

緊急通報システム装置設置承諾書

(賃貸住宅にお住まいの方)

«設置対象者記入欄»

令和 年 月 日

家屋所有者 様

八尾市緊急通報システム事業の利用申請を行うにあたり、貴所有の家屋に緊急通報システム装置（火災警報器を含む）を設置したいので、承諾願います。

また、住居退去時は、八尾市に連絡し、設置した装置を撤去いたします。

設置対象者	住 所	
	氏 名	(印)

«家屋所有者記入欄»

令和 年 月 日

(あて先) 八尾市長

上記に所在する私所有の家屋の一部に、八尾市が実施する緊急通報システム事業の装置（火災報知器を含む）を設置することを承諾します。

家屋所有者	住 所	
	氏 名 (名称)	(印)
	電 話	- -

※緊急通報システムの解約申し出があった場合は、利用者および関係者と調整の上、装置を撤去いたします。

連絡先：〒581-0003 八尾市本町1丁目1番1号

八尾市健康福祉部高齢介護課 電話：072-924-3854