

(様式11)

高齢者世帯自動消火装置販売店登録届出

年 月 日

(宛先) 札幌市長

住 所 _____

販売店名 _____

代表者氏名 _____ (印)

電話番号 _____

高齢者世帯自動消火装置販売店の登録を受けたいので、札幌市高齢者世帯自動消火装置設置費助成要綱第 11 条第1項の規定により、次のとおり届け出ます。

販 売 店 の 所 在 地	札幌市 区	電話	-
	札幌市 区	電話	-
	札幌市 区	電話	-
	札幌市 区	電話	-

【登録条件】

- 市内に本社、支店、営業所等を有し、消防用設備等の販売及び設置工事を業として行っており、札幌市火災予防条例(昭和 48 年条例第 34 号)第 69 条に規定する消防設備業の届出を行っていること。
- この要綱による助成事業の趣旨を理解し、本市に協力できること。
- この要綱に定める消火装置の販売及び設置並びに助成金の交付請求等の委任事務について、誠意をもって適正に行うことができること。