様式１

令和　　年　　月　　日

**東成区高齢者防火サポーター登録申込書**

「東成区高齢者防火サポーター制度実施要綱」を遵守し、次のとおり登録を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 | （〒537-　　　）  東成区　　　　　　　丁目　　番　　号 |
| 事業所・団体名 |  |
| 代表者職・氏名 |  |
| ＴＥＬ／ＦＡＸ |  |
| Ｅ－Ｍａｉｌ |  |
| 署ホームページ等への掲載 | 可　・　否 |
| 協力内容 | □　高齢者に対する「火の用心」の声掛け  □　高齢者に対するチラシの配布  □　火災予防ポスターの掲示  ※協力する内容にレ点を記載してください。 |

宛先

〒537-0014

東成区大今里西１-27-13

東成消防署（地域担当）

TEL：　06-6971-0119

FAX：　06-6971-9412

7316