

令和 年 月 日

住吉区高齢者防火サポーター登録申込書

「住吉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	(〒558-) 住吉区 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 ※協力する内容にシ点を記載してください。

宛先

〒558-0032

住吉区遠里小野1-1-9

住吉消防署（地域担当）

TEL： 06-6695-0119

FAX： 06-6695-4001

Eメール：pa0024@city.osaka.lg.jp