

附件 1

臺南市政府 113 年度補助安裝住宅用火災警報器申請暨安裝紀錄表

編號：_____

裝置日期： 年 月 日		認可號碼：		功能測試： <input type="checkbox"/> 正常 <input type="checkbox"/> 不良		
申請人資料	姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	出生年 月 日 年 月 日	
	國民身分證 統一編號			聯絡 電話	(宅) (行動)	
	申請 裝設地點	市縣 段 巷	鄉鎮市(區) 弄 號	路(街) 樓之		
	場所狀況	<input type="checkbox"/> 自有住宅 <input type="checkbox"/> 租賃住宅	____樓建築物之____層 寢室____間;客廳____間;廚房____間;室內梯____座			
	申請 補助資格	住戶	<input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 獨居長者		<input type="checkbox"/> 弱勢族群居住場所(身心 障礙者) <input type="checkbox"/> 65歲以上長者	
住宅類型		<input type="checkbox"/> 5樓以下,30年以上公 寓 大廈 <input type="checkbox"/> 狹小巷弄地區建築物 <input type="checkbox"/> 鐵皮屋 <input type="checkbox"/> 木造建築物 <input type="checkbox"/> 居家曾發生火災事故者		<input type="checkbox"/> 資源回收用途之住宅 <input type="checkbox"/> 住宅式宮廟 <input type="checkbox"/> 提供居家式托育服務之 住宅 <input type="checkbox"/> 具少數民族身分者 <input type="checkbox"/> 經轄區消防分隊評估具 火災高危險潛勢住戶		
申請人簽章： (如為代理人代簽，請註明身分證字號)						
分隊審核			大隊審核			
承辦人： 分隊長：			承辦人： 組長：			