

# 感震ブレーカー支給申請書

令和      年      月      日

砂川市防火防災協力会

会長      河 野 輝 彰 様

感震ブレーカーの支給を次のとおり申請します。

私の居住する住居には、感震ブレーカーは設置されていません。

(応募者記載欄)

|             |     |
|-------------|-----|
| 応 募 者 の 住 所 |     |
| 応 募 者 の 氏 名 |     |
| 応募者の電話番号    |     |
| 所属する町内会名    | 町内会 |

※上記枠内を記入後、砂川市防火防災協力会事務局（砂川消防署内）へ提出願  
います。（問合せ先 0 1 2 5 - 5 4 - 2 1 9 6）