

(様式12)

高齢者世帯自動消火装置販売店登録届出書

令和 ○ 年 ○○ 月 ○○ 日

(宛先) 札幌市長

住所 令和 ○○ 年 ○○ 月 ○○

販売店名 株式会社 ○○

代表者氏名 ○○ ○○

代表
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 中央 区 南○条西○丁目 (株)○○札幌中央営業所	電話	○○○-○○○○
	札幌市 北 区 北○条西○丁目 (株)○○札幌北営業所	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。
- 暴力団員(暴力団による不当な行為の防止等に関する法律(平成3年法律第 77 号)第2条第6号に規定する暴力団員)又は暴力団関係事業者(暴力団が実質的に経営を支配する事業者その他同条第2号に規定する暴力団又は暴力団員と密接な関係を有する事業者をいう。)に該当しないこと。