# 住警器設置支援相談窓口　連絡用FAX

|  |  |
| --- | --- |
| お名前 | フ　リ　ガ　ナ |
| 連絡先 | 電話・FAX・e-mail |

FAX送信日　令和　年　月　日　　　時　　分

|  |
| --- |
| 相談内容 |
| * 住警器の取り付け場所が分からない * 住警器の取り付けが困難 * 住警器が作動しない * 住警器からアラーム音などがなっている * その他   自由記入 |
| 返信用　※消防からの返信用です |
| * 〇月〇日の〇時〇分頃に伺います * 〇月〇日の〇時〇分頃に電話します * その他   返信者　所属　　　　氏名 |