

# 確 認 書

年 月 日

(提出先) 福井市長

私は、下記の住宅使用者が居住する住宅において、エアコンが設置されていない  
または既に設置されているエアコンが故障しているため、使用できるエアコンが  
1台もないことを確認しました。

住宅の所在地	福井市
住宅の使用者	

**確 認 事 項** (該当する項目の□に✓を記入してください。)

- 住宅にエアコンが1台も設置されていない。
- 故障により使用できるエアコンが住宅に1台もない。  
<故障状況> 動作不良 冷房が効かない その他( )

(確認者)

住 所 \_\_\_\_\_

会社名(団体名) \_\_\_\_\_

氏名 (自署) \_\_\_\_\_