様式第１号（第６条関係）

玉城町家具転倒防止事業実施申請書

年　　月　　日

玉城町長　宛

住　　所
申請者　　氏　　名
電話番号

玉城町家具転倒防止事業実施要綱第６条の規定に基づき、家具転倒防止器具の取付けを申請します。

なお、下記の事項に同意します。

記

１　申請家屋（該当するものに☑印を付けてください。）

□持ち家　　□借家（１戸建て、アパート、マンション等を含む。）

□町営住宅　　□その他（　　）

２　同意事項

⑴　町内の居住状況(住民基本台帳)及び町税等の納付状況を調査すること。

⑵　取付けに関し、取付事業者が取付家屋を訪問し、調査すること。

⑶　申請者の氏名・連絡先・取付家屋の住所を取付事業者に提供すること。

⑷　固定器具を取り付けることができる家具の数は、３までとすること。

⑸　壁や家具の状態により取付けできないことがあること。

⑹　賃貸の場合、家主等からの承諾書を提出すること。

⑺　事前調査後、取付家具、方法等を変更できないこと。

⑻　家具の上に物等を置いている場合は、事前に片付けておくこと。

⑼　固定後の家具の移動や器具等の取外しは、自己の責任により行うこと。

⑽　事業による家具の固定に際して家具等に発生した傷等については、町及び取付事業者はその責めに帰すべき場合を除き、その損害の責めを負わないこと。

⑾　この事業により固定された家具が転倒したこと等により、被害又は損害が生じても、町及び取付事業者は、その損害賠償の責めを負わないこと。

⑿　退去時などに壁の補修費用が発生しても、町及び取付事業者はその費用を負担しないこと。