様式第１号（第６条関係）

家具等転倒防止事業利用申請書

平成　　年　　月　　日

碧南市長　　禰宜田　政信　殿

申請者　住所　碧南市　　町　　丁目　　番地

氏名　　印

電話番号　　－

家具等転倒防止事業を利用したいので、次のとおり申請します。

利用対象者	住　所	碧南市　　町　　丁目　　番地		
	氏　名		性別	男・女
	生年月日	明治・大正・昭和・平成　　年　　月　　日　生		
	区　分	１　身体障害者（１級・２級） ２　知的障害者（Ａ判定） ３　精神障害者（１級） ４　高齢者のみの世帯（１人暮らし・２人世帯） ５　その他（　　）		

事業の希望下見日	平成　　年　　月　　日　午前・午後　　時～
事業の希望実施日	平成　　年　　月　　日　午前・午後　　時～

名　　称	数　量	記　号	備　　考
Ｔ字型金具			
Ｉ字型金具			
ワイヤー			
木ねじ			
？金具			

（規格　Ａ４　表面）

様式第１号（第６条関係）

家具等の配置状況

様式第２号（第６条関係）

家具転倒防止用具取付に係る確約書

平成　　年　　月　　日

碧南市長　禰宜田　政信　様

住所

氏名　　㊞

家具転倒防止用具を取付るにあたり、下記の条件をみたしていることを確約いたします。

記

(1)　借家の場合は、所有者の同意が得られていること。

(2)　取付には、釘やネジの使用ができること。

(3)　取付作業後の家具等の移動、取付用具の取外し等を依頼しないこと。

(4)　取付家具及び家屋の損害賠償を請求しないこと。

(5)　取付る家具転倒防止用具は、簡易的なものであるので、取付た家具により災害時等に転倒事故が発生しても補償等を請求しないこと。