

家具転倒防止器具取り付け 申請書

令和 年 月 日

(申請先) 安曇川地域住民自治協議会

安曇川地域住民自治協議会が実施する家具転倒防止事業について、下記の同意事項に同意し家具転倒防止器具の取り付けを申請します。

フリガナ	
申請者	
住 所	〒 520- 高島市安曇川町 (区)
電話番号	自 宅 () - 携 帯 - - (常時連絡できる番号をご記入ください)
家屋状況	持家 ・ 借家 (どちらかに○をつけてください)
同意事項	① 事前調査および取り付け作業の際は、申請者本人または家族が立ち合います。 ② 転倒防止器具は、事前調査が終了するまでは購入しません。 ③ 取り付け作業後に何らかの原因による家具等の転倒が発生した場合、安曇川地域住民自治協議会および取り付け作業者に対して損害賠償を請求しません。 ④ 取り付け後の家具等の移動および転倒防止器具の取り外しは、自己責任で行います。

※借家にお住まいの方は、壁や柱にネジ等で固定する作業が発生する場合、所有者の同意が必要です。

※この申請書に記載された個人情報は、安曇川地域住民自治協議会の家具転倒防止事業にのみ利用します。