

様式第1号（第7条関係）

いなべ市家具類転倒防止対策事業申請書

令和 年 月 日

いなべ市長 宛て

〒511-0000

申請者

住所 **いなべ市●●町■■■■123番地**

氏名 **いなべ 太郎** (印)

電話番号 **0594-▲▲-◆◆◆◆**

いなべ市家具類転倒防止対策事業実施要綱第7条第1項の規定により下記のとおり申請します。

また、同意事項の内容について確認したので同意します。

記

1 世帯構成 (申請者を含む。)	氏名	生年月日	年齢	続柄	第3条該当者事項
	いなべ 太郎	S42.7.20	51	本人	身体障害者手帳1級
	いなべ 花子	S42.7.22	51	妻	
					第3条の該当者事項は次のいずれかです
					・75歳以上の者で構成する世帯 ・要介護状態3以上 ・身体障害者手1級又は2級 ・療育手帳A ・精神障害者保健福祉手帳1級
2 家屋の所在地	いなべ市員弁町笠田新田111番地				
3 家屋の種類	持ち家 ・借家・アパート・市営住宅				
4 固定家具類数	3点				
5 同意事項	(1) 資格審査に当たって、関係機関の台帳等の閲覧又は照会を行うことに同意します。 (2) いなべ市家具類転倒防止対策事業により固定された家具類が転倒し被害が生じた場合又は転倒防止金具等の取り付けによって問題が生じた場合においていなべ市及び委託事業者に対して一切の責任を問いません。				
6 借家・アパート等の場合の家主の承諾	上記の申請に基づき、家屋内の家具類転倒防止のために、転倒防止金具で家具類を家屋（柱、壁、床等）に固定することを承諾します。 家主 住所 氏名				

(印)
借家、アパートの場合は、家主の承諾が必要です