

記載例

様式第1号(第4条関係)

令和〇〇年〇〇月〇〇日

袖ヶ浦市長 様

申請者 住 所 袖ヶ浦市坂戸市場1番地1
氏 名 袖ヶ浦 太郎

申請者ご自身の住所・氏名を記入してください。

袖ヶ浦市家具転倒防止器具取付申請書

下記のとおり袖ヶ浦市家具転倒防止器具取付事業を利用したいので申請します。

利用者氏名	袖ヶ浦 太郎	電話番号	62-2111	
住 所	袖ヶ浦市坂戸市場1番地1			
生 年 月 日	昭和〇〇年〇〇月〇〇日 (〇〇歳)			
※ 身体障害者手帳 療育手帳 精神障害者手帳	都道府県 第 号	交 付 年 月 日		
		障 害 等 級		
家族 状 況	氏 名	生年月日	続柄	備 考
	袖ヶ浦 花子	昭和〇〇年〇月〇日	妻	

※ 所持している手帳の種類を○で囲んでください。

裏面に家具転倒防止器具の取り付けを希望する寝室及び居間等の家具の配置の略図を書いてください。

(裏面)

家具転倒防止器具取付場所配置図

1 申請者氏名 袖ヶ浦 太郎

2 希望する家具の種類及び器具の種類

部屋の種類	家具の種類	器具の種類
居間	本棚	
寝室	箆笥	

※家具及び器具の種類は事前調査により変更になる場合があります。

3 家具の配置図

※家具転倒防止器具を取り付けたい家具について、配置図（平面図）を記入する。

様式第2号(第4条関係)

令和〇〇年〇〇月〇〇日

袖ヶ浦市家具転倒防止器具取付に係る確約書

袖ヶ浦市長 様

申請者 住 所 袖ヶ浦市坂戸市場1番地
氏 名 袖ヶ浦 太郎 (印)
電 話 〇〇-〇〇〇〇

私は、袖ヶ浦市家具転倒防止器具取付申請をするにあたり、下記条件を承諾することを確約します。

記

- 1 住所、世帯構成、年齢及び障害の程度を確認するために、市に備え付けられている台帳等の閲覧をすること。
- 2 器具取り付け完了の承諾後、家具等の破損等による損害賠償請求をしないこと。
- 3 器具取り付け後、家具等の移動等による取外しの依頼をしないこと。
- 4 器具取り付け完了後に、地震等の災害で家具等が転倒し、負傷又は死亡した場合において袖ヶ浦市及び取り付けを行った事業者は、損害責任を負わないこと。
- 5 自己及び同居している者以外が所有する建物の場合は、事前に建物の所有者又は管理者の承諾を得ること。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

袖ヶ浦市家具転倒防止器具取付承諾書

下記の建物において、当該居住者が家具転倒防止器具等を取り付けることについて承諾します。

建物所在地 _____
方 書 _____
居住者氏名 _____
取り付け箇所 _____

建物の所有者又は管理者

住所又は所在地 _____
方 書 _____
氏名又は名称 _____ (印)
代表者氏名 _____ (印)
電 話 _____

この書類は、今住んでいる居宅が、ご自身やご家族の所有でない場合、いわゆる、貸家、アパートなどにお住まいの場合に、大家さん又は管理会社（不動産屋さん）から上記の内容について承諾を得るものです。

持ち家にお住まいの方は、記入不要です。