

受付番号：No.

家庭内家具等固定申請書

令和 年 月 日

森町長 太田康雄様

住 所 森町

申請者氏名

電 話

携帯電話

下記に掲げる条件を承諾し、家庭内家具等を固定することを申請します。

記

町内会名		組	
住居の種類	持家	借家	アパート 公営住宅
固定を希望する家具等の種類、数量 (合計5台以内で 【 】内に数量を記入)	和ダンス【 】 食器棚【 】 冷蔵庫【 】 その他(	洋服ダンス【 】 テーブル【 】 【 】)	合計 台
持家の所有者名	(申請者と所有者が同一の場合、記入不要)		
家主等の承諾 (住居の種類で持家、 公営住宅以外に該当 する人)	上記申請により、家庭内家具等を転倒防止のため金具等により家屋(柱、壁、床等)に固定することを承諾します。 令和 年 月 日 所有者又は 住 所 管理者 氏 名 印		

条 件

- 1 申請者が、家具等の固定作業完了を確認したのに対して、その後、町及び固定作業実施者は責任を負いません。
- 2 家具等の固定は、地震災害時の転倒防止を完全に保証するものではありません。従って、固定した家具等の転倒による被害の損害賠償の責任は負いません。
- 3 借家・アパート・公営住宅を退居する場合、金具等の取り外しは各自自費をもって行い、原状に復旧してください。
- 4 転倒防止家具等は、一世帯当たり5台までとします。