様式第１号（第４条関係）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

四万十市長　様　　　　　　　　　　　　　（申請者）

住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

家具転倒防止金具等取付申請書

下記に掲げる条件を承認し、家具転倒防止金具等の取り付けを申請します。

記

１　取り付けを希望する住宅の所在地

四万十市

２　取り付けを希望する住宅の種類（該当するものをチェックしてください。）

□　持家　　　　　□　借家　　　　　□　アパート

□　公営住宅（住宅名：　　　　　　　　　）　　　　　□　その他（　　　　　　　　　）

３　取り付けを希望する家具

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NO | 家具の種類 | 家具の設置場所 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| ４ |  |  |

※家具種類例：タンス、棚、冷蔵庫、テレビ他

４　取り付けを希望する住宅の所有者又は管理者の承諾（申請者が所有者でない住宅に取り付ける場合のみ）

|  |
| --- |
| 承諾書  前記住宅に、家具転倒防止金具等を取り付けることを承諾します。  年　　月　　日  所有者又は管理者　住所  氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞ |

５　条件

(1) 家具転倒防止金具等の購入費用は申請者の負担とする。

(2) 取付作業を行った家具転倒防止金具等を取り外す場合は、申請者の責において行う。

(3) 取付作業の実施者（以下「実施者」という。）が取付作業に際して家具等を毀損した場合、申請者が取付作業に対して完了の承諾を行うまでは、その毀損状況が重大なものであり、且つ取付作業の実施者に重大な過失があった場合のみ、申請者はその責についての補償を実施者に求めることができる。

　(4) 家具転倒防止金具等が取り付けられた家具が、地震等により転倒したことによって被害が発生した場合、四万十市及び実施者は、その責を負わない。

６　取付作業者について

* 自主防災組織による作業を希望します。

⇒　希望組織（　　　　　　　　　　　　　　　）

* 市の委託した事業者の作業を希望します。
* 取付作業者について希望はありません。