第1号様式の2(第5条関係)

家具転倒防止器具取付申請書兼確約書

　　　年　　月　　日

大垣市長　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

家具の転倒防止器具の取付けについて、次のとおり申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 住居の種類 | １　持家　　２　借家　　３　アパート　　４　公営住宅 |
| 固定を希望する家具等 | 和ダンス（　　　棹）　洋服ダンス（　　　棹）食器棚（　　　台）　　テーブル（　　　　脚）冷蔵庫（　　　台）　　テレビ（　　　　台）その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 家主等の承認（住居の種類2･3･4に該当する人） | 　家具の転倒防止器具を家屋（壁、床等）に取り付け、固定することを承諾します。　　　　年　　　月　　　日　所有者又は管理者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号 |

確約事項

1　家具等固定後の苦情に対し、市及び委託業者は、責任を負いません。

2　家具の固定は、地震発生時に絶対転倒しないことを保障するものではありません。したがって、万一固定した家具等が転倒しても、市及び委託業者は、その損害賠償の責任を負いません。

3　借家、アパート又は公営住宅の明渡しの際、金具等の取外しが必要であっても、市及び委託業者は、責任を負いません。

4　家具の転倒防止器具の取付けは、簡易的なもので３時間を限度とします。

5　取付け器具等必要経費については、申請者の実費負担とします。

6　固定を希望する家具等の周囲は、取付けがしやすいように整理整頓をお願いします。