

様式第1号（第6条関係）

## 家具転倒防止器具取付申請書

令和 年 月 日

紀北町長 様

申請者 住所 三重県北牟婁郡紀北町

氏名 ⑩

電話

下記により家具転倒防止器具を取り付けてくださるよう申請いたします。

### 記

1 取付場所

2 家具の種類及び数量

洋服ダンス	和ダンス	整理ダンス	茶ダンス
個	個	個	個

3 建物の構造 （ 木造 ・ 鉄骨 ・ 鉄筋 ）

4 対象要件（該当に○）

高齢者（独居・夫婦・要介護(3・4・5)・その他)

障がい者（身体障がい者(1・2・3級)・精神障がい者(1級)・知的障がい者(A)）

5 対象者及び世帯員

氏名	生年月日	続柄
	・	
	・	
	・	
	・	
	・	

6 家屋の権利関係 （ 持家 ・ 借家 ・ 間借 ・ その他（ ） ）

## 同意書

私は、紀北町高齢者等家具転倒防止器具取付事業実施要綱に定める対象者であることを確認するために、紀北町が私及び私の世帯の住民基本台帳等について照合を行うことに同意します。

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

担当民生委員

氏名 \_\_\_\_\_

様式第2号（第6条関係）

家具転倒防止器具取り付けに係る確約書

令和 年 月 日

紀北町長 様

住 所 三重県北牟婁郡紀北町

氏 名 ⑩

家具転倒防止器具を取り付けるに当たり、下記の条件を満たしていることを確約いたします。

記

- （1） 借家の場合は、転倒防止器具の取り付けに関し所有者の承諾が得られていること。
- （2） 転倒防止器具の取り付けに必要な釘、ネジ等の使用が可能であること。
- （3） 取り付け作業後の家具の移動、取り付け器具の取り外し等を依頼しないこと。
- （4） 取り付け家具及び家屋の損害賠償を請求しないこと。
- （5） 取り付け家具により災害時等に転倒事故が発生しても補償等を請求しないこと。

様式第3号（第7条関係）

家具転倒防止器具取付決定（却下）通知書

年 月 日

様

紀北町長

印

年 月 日付けで申請のありました家具転倒防止器具取り付けについて、紀北町高齢者等家具転倒防止器具取り付け事業実施要綱第7条の規定により、次のとおり通知します。

家具転倒防止器具の取り付けを決定（却下）します。

1 取り付け場所

2 家具の種類

①

②

③

④

3 建物の構造 （ 木造 ・ 鉄骨 ・ 鉄筋 ）

4 その他 （却下の理由等）