第１号様式（第５条関係）

焼津市家具等転倒・落下防止器具取付サービス利用申請書

年　　月　　日

（宛先）焼津市長

住所
申請者　　氏名
（署名）
電話　　（　　）

令和５年度焼津市家具等転倒・落下防止器具取付サービス事業実施要綱に基づき、家具等の転倒・落下防止器具の取付サービスを受けたいので、次のとおり申請します。なお、本申請に当たり木造住宅耐震補強助成事業の助成の状況並びに私及び私の世帯員の住民基本台帳について調査されることについて同意します。

転倒・落下防止器具を取り付ける家具等 （該当するものを○印で囲み、その数量を記入してください。）	タンス……組　・　食器棚……組 書棚　……組　・　仏壇　……組 テレビ……組　・　冷蔵庫……組 その他（　　……組） 合計……組
住宅の区分・構造 （該当するものを○印で囲んでください。）	区分 持ち家　・　借家　・　アパート　・　公営住宅 構造 木造・軽量／重量鉄骨・その他
所有者又は管理者の承諾 （転倒・落下防止器具を取り付ける住宅の所有者又は管理者が申請者と異なる場合のみ記入してください。）	私が所有又は管理する住宅に、家具等の転倒・落下防止器具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　　㊞

備考　転倒・落下防止器具の取付けに要する費用のうち１組につき7,000円を超える部分は、自己負担となります。