

第1号様式（第6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）
固定電話 （ ）
携帯電話 （ ）

令和6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。

※受付NO.	
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 ⑩
電話連絡における要望 （該当するものを○印で囲み、時間を記入してください。）	つながりやすい電話 固定電話 ・ 携帯電話 つながりやすい時間帯 午前・午後 時 ～ 午前・午後 時

備考 テレビ、冷蔵庫等の大型の家具の固定のため、特殊な器具を用いて取付を行う場合は、1組につき8,000円を超える部分の費用は、申請者の自己負担となります。