

香川県家具類固定サポート制度実施業務受託事業者 殿

(団体の代表者)

住所又は 〒 _____

所在地 _____

団体名 _____

役 職 _____

氏 名 _____ 印

連絡先 _____

香川県家具類固定サポート制度団体利用申請書

香川県家具類固定サポート制度実施要綱第6条の規定に基づき、別紙に掲げる名について、家具類転倒防止器具の取付支援を申請します。

申請者と香川県家具類固定サポート制度実施業務受託事業者との日程調整等については、代表者がとりまとめて行います。

また、申請に当たり、下記条件について全ての申請者の承認を得ています。

○ 条件

- (1) 取付をする家具類の周りは、取付しやすいように整理整頓願います。
- (2) 取り付ける器具は、サポート制度による事前診断を受けた後、取付支援日までに各自で購入してください。
- (3) 香川県及び香川県家具類固定サポート制度実施業務受託事業者は、申請者の了承を得た上で実施された器具の取付によって生じた家屋や家具類の毀損について、その責任を負いません。
- (4) 家具類の固定は地震時の転倒防止を完全に保証するものではありません。地震等の際に器具を取り付けた家具類が転倒し、被害が発生しても、香川県及び香川県家具類固定サポート制度実施業務受託事業者は責任を負いません。
- (5) 引越し等による器具の取外しは、各自で行ってください。
- (6) 借家等において、取り付けた器具の跡を原状に復する必要がある場合、その費用は申請者の負担となります。

○ 添付書類

申請者の一覧（別紙）

申請団体名 _____

申請者の一覧

| 番号 | 氏名 | 取付先の家屋所在地 | 家屋の種類 | 家具の台数 ※上限：5台 | 本人同意欄 (自署又は押印) |
|----|----|-----------|---------------------|-----------------|-------------------|
| 1 | | 〒 - | ・持家 ・借家 ・その他 () | 台 | |
| 2 | | 〒 - | ・持家 ・借家 ・その他 () | 台 | |
| 3 | | 〒 - | ・持家 ・借家 ・その他 () | 台 | |
| 4 | | 〒 - | ・持家 ・借家 ・その他 () | 台 | |
| 5 | | 〒 - | ・持家 ・借家 ・その他 () | 台 | |
| 6 | | 〒 - | ・持家 ・借家 ・その他 () | 台 | |
| 7 | | 〒 - | ・持家 ・借家 ・その他 () | 台 | |
| 8 | | 〒 - | ・持家 ・借家 ・その他 () | 台 | |
| 9 | | 〒 - | ・持家 ・借家 ・その他 () | 台 | |
| 10 | | 〒 - | ・持家 ・借家 ・その他 () | 台 | |
| 11 | | 〒 - | ・持家 ・借家 ・その他 () | 台 | |
| 12 | | 〒 - | ・持家 ・借家 ・その他 () | 台 | |
| 13 | | 〒 - | ・持家 ・借家 ・その他 () | 台 | |
| 14 | | 〒 - | ・持家 ・借家 ・その他 () | 台 | |
| 15 | | 〒 - | ・持家 ・借家 ・その他 () | 台 | |

※持家でない場合は、家屋の所有者等の承諾書（別添様式）を添付してください。

年 月 日

香川県家具類固定サポート制度実施業務受託事業者 殿

(家屋の所有者又は管理者)

住所又は所在地

氏名又は名称

印

連絡先

承諾書

下記の家屋居住者が、家具類転倒防止器具を用いて家具類を家屋に固定することを承諾します。

記

家屋所在地

居住者氏名