様式第1号(第3条関係)

家具転倒防止金具等取付申請書

年　　月　　日

　香南市長　　　　　　　　様

申請者　　住所　香南市

氏名

　※本人による自署の場合、押印は不要

生年月日　　　　年　　　月　　　日生

　　　　　　　　　　　　　　電話

　下記に掲げる条件を承認し、家具転倒防止金具等の取付けを申請します。

(1)　取付け先の家屋の所在地

　 　　　　　　　香南市

(2)　取付け先家屋の種類(いずれかに○を入れてください。)

　 　　　　　　持家・借家・アパート・市営住宅・その他(　　　　　　)

(3)　取付希望家具

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　 | 家具の種類 | 家具の設置場所 |
| 1 | 　 | 　 |
| 2 | 　 | 　 |
| 3 | 　 | 　 |
| 4 | 　 | 　 |

※4箇所以上ある場合は、一覧(任意様式)を添付すること。

(4)　添付書類

　　・市税の滞納のない証明書

(5)　家主等の承諾(借家又はアパートの方が対象となります。)

|  |
| --- |
| 　　家具転倒防止金具等を家屋に取付けることにより、家具と家屋を固定することを承諾します。　　　　　年　　月　　日所有者又は管理者　　住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　 |

(6)　市営住宅に取付けを希望される方は、市営住宅名を記入してください。

　 　　　市営住宅名：

条件

　1　地震等の際に金具等を取付けた家具が万一転倒し、被害が発生しても、責任を負いません。

　2　引越し等による金具等の取外しは、各自で行ってください。

　3　借家、アパート又は市営住宅に取付けた金具等の跡は、各自が自費をもって原形に復してください。