

記入例

(様式第1号)

受付印

徳島市家具転倒防止家具等固定申請書

申請日を記入

令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

徳島市長 様

徳島市家具転倒防止対策推進事業の家具等の固定について、次のとおり申請します。

携帯電話も可

申請者	ふりがな	とくしま たろう		受付番号(市で記入)		
	氏 名	徳島 太郎		電話番号	(088) 621 - 5527	
	住 所	〒 770 - 8571 徳島市 幸町2丁目5番地		申請者または世帯員のうち、高齢者 または障害者の方お一人を記入		
対象となる世帯員 ※④	ふりがな	とくしま はなこ	申請者との続柄	☐ 本人 ☒ 本人以外(妻)		
	氏 名	徳島 花子	生年月日	大正・昭和・平成・令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 (〇〇歳)		
	手帳種別	☒ 身体障害者手帳 身体障害者等級表による等級 1 級(徳島 県第 123456 号)				
	等級及び 手帳番号	☐ 療育手帳 障害の程度(総合判定) 級(県第 号) ☐ 精神障害者保健福祉手帳 障害等級 級(県第 号)				
家屋状況等	障害者手帳等がある場合に記入		☐ 持ち家(☐ 一戸建て ☐ 分譲マンション) ☐ 公営住宅 ☒ 賃貸マンション ☐ アパート ☐ 一戸建借家 ☐ その他() ※申請者世帯の所有でない家屋の場合(借家等)は、裏面の所有者等の承諾書が必要です。			
	固定する 家具等 (3個まで)	場 所	☒ 寝室 ☐ 居間 ☒ 台所 ☐ その他()			
		種類及び 数量	和ダンス(1) 洋服ダンス() 食器棚(1) テレビ() 冷蔵庫(1) その他()			
取付業者	器具の取り付けを依頼する業者にし点を入れてください。 ☐ 全徳島建設労働組合(フレッセ) ☐ 徳島県建設労働組合(とくしま建労) ☐ 徳島県室内装飾事業協同組合					

④ 対象となる世帯員には、世帯員(申請者を含む)のうち高齢者または障害者の方お一人をご記入ください。

必ず取付業者 1 か所を選んで
☒をいれてください

記入例

徳島市家具転倒防止家具等固定申請に関する確約書

- 1 徳島市が、申請者の住所、世帯構成、年齢及び障害の程度を確認する場合、市に備え付けられている台帳等の閲覧を行うこと。
- 2 器具取り付け完了の承諾後、家具等の破損等による損害賠償請求を行わないこと。
- 3 家具等固定後、家具等の移動等による器具取り外し等を取付業者に依頼する場合は、当事者間において行うこと。
- 4 この事業により派遣された取付業者に3個を超える家具等の固定を依頼する場合は、当事者間において行うこと。
- 5 家具等固定後、地震等の災害で家具等が転倒し負傷又は死亡した場合において、徳島市及び家具等固定を行った事業者は損害責任を負わないこと。
- 6 自己又は同居している者以外が所有する建物に器具を取り付ける場合、事前に建物の所有者又は管理者の承諾を得ること。
- 7 申請者の氏名、住所及び電話番号を取付業者に情報提供すること。

私は徳島市家具転倒防止家具等固定申請を行うにあたり、上記の条件を承諾することを確約します。

上記を確認した日を記入してください

令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

必ず署名をしてください

申請者氏名 徳島 太郎

上記の署名が代筆の場合、代筆者の住所氏名等を記入してください。

住 所 ☒ 申請者の住所と同じ ☐ 申請者の住所以外の住所（住所を記入してください。）

〒 -

申請者氏名の署名が代筆の場合、
代筆者の署名をしてください

代筆者氏名 徳島 花子

続 柄 妻

電 話 番 号 (088) 621 - 5527

【備考欄】

申請者又は世帯員以外が所有する建物に器具を取り付ける場合に提出してください。（市営住宅は別途）

持ち家でない場合は、必ず家屋所有者等に署名を
もらってください。

ただし、市営住宅の場合は、防災対策課から住宅
課に一括して承認依頼をするので必要ありません

申請に関する家屋所有者等の承諾書

付けることに同意します。

令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

家屋所有者（管理者）

住 所 〒 770 - 0941

徳島市万代町1丁目1番地

署名した日を記入してもらってください

氏 名 家田 三郎