

(第5条関係)

川越町災害時要援護者宅家具固定事業申込書

年 月 日

川越町長 様

申請者 住 所 _____

氏 名 _____ 印

電話番号 _____

家具固定事業を利用したいので、川越町災害時要援護者宅家具固定事業実施要綱第5条第1項の規定により下記のとおり申請します。

なお、資格審査に当たっては、私及び家族の公簿等を閲覧することに同意します。

記

	氏 名	生年月日	続柄	障害者手帳等の等級
1 世帯員 (申請者を含む。)				
2 家屋の所在地	川越町大字			
3 家屋の種類	持ち家・借家・アパート・公営住宅()			
4 家主等の承諾 (3で持ち家・公営住宅以外の方)	上記申請により、家屋内の家具転倒防止のため、金具等により家具等を家屋(柱・壁・床等)に固定することを承諾します。 年 月 日 【所有者】 〔住 所〕 〔氏 名〕 印			

<注意事項>

- ・ 本申込みを中止するときは、速やかにその旨を届け出てください。
- ・ 固定された家具等が、転倒するなど被害が生じてても、町長はその損害責任を負いません。
- ・ 借家・アパート・公営住宅の明渡しの際など、固定後の金具等の取り外しや原形復旧が必要な場合は、申請者の自己責任で行ってください。