様式第１号（第８条関係）

高根沢町家具転倒防止器具等取付事業申請書

　　年　　月　　日

高根沢町長　　　　　　様

下記のとおり、家具転倒防止器具等の取付けを申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 住所 |  |
| 氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 電話番号 |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 世帯構成 | 氏　　名 | 生　年　月　日 | 対　象　要　件 |
|  | 年　　月　　日 | □65歳以上　　□要介護3以上□身体障害者手帳　　□療育手帳□精神障害者保健福祉手帳 |
|  | 年　　月　　日 | □65歳以上　　□要介護3以上□身体障害者手帳　　□療育手帳□精神障害者保健福祉手帳 |
|  | 年　　月　　日 | □65歳以上　　□要介護3以上□身体障害者手帳　　□療育手帳□精神障害者保健福祉手帳 |
|  | 年　　月　　日 | □65歳以上　　□要介護3以上□身体障害者手帳　　□療育手帳□精神障害者保健福祉手帳 |
| 取付け家屋 | □持ち家□借家又は借間□町営住宅等□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

（裏面）

私は、次の事項について同意します。　　　申請者氏名

１　本事業の対象世帯であることを確認するため、住民基本情報・障がい者情報等、町が保有する個人情報を閲覧すること

２　取付けに関し、取付事業者が取付家屋を訪問し、調査すること

３　申請者の氏名・連絡先・取付家屋の住所を取付事業者に提供すること

４　壁や家具の状態により取付けができないことがあること

５　借家又は借間の場合、家主、住宅管理者等からの同意を得ること

６　事前調査後、取付家具、方法等を変更できないこと

７　事前に家具を所定の場所に配置しておくこと

８　家具の上に物等を置いている場合は、事前に片付けておくこと

９　固定後の家具の移動や器具等の取り外しは、自己の責任により行うこと

１０　事業による家具の固定に際して家具等に発生した傷等については、町及び取付け事業者はその責めに帰すべき場合を除き、その損害の責めを負わないこと

１１　本事業により固定された家具が転倒したこと等により、被害又は損害が生じても、町及び取付事業者は、その損害賠償の責めを負わないこと

１２　退去時などに壁の補修費用が発生しても、町及び取付け事業者はその費用を負担しないこと