

様式第2号（第6条関係）

有田川町家具転倒等防止対策支援事業実施に係る確約書

年 月 日

有田川町長 様

(申請者)

住所

氏名

印

有田川町家具転倒等防止対策支援事業実施を申請するにあたり、下記事項について確約いたします。

記

- (1) 借家の場合は、家具等の取り付けに関し所有者又は管理者の承諾を得ること。
- (2) 金具等の取り付けに必要な釘、ネジ等の使用が可能であること。
- (3) 家屋等の損壊や固定された家具が転倒したことにより被った被害又は損害について損害補償を請求しないこと。
- (4) 対象者の確認のため、町関係部署に対象者確認の照会について同意すること。
- (5) 事業実施にあたり町が委託する者への申請者の連絡先等の提供に同意であること。