



様式第2号（第6条関係）

家具転倒防止器具取付事業に係る承諾書

令和 年 月 日

栗原市長 殿

申請者 住所\_\_\_\_\_

氏名\_\_\_\_\_

家具転倒防止器具取付事業を実施するに当たり、下記の条件を承諾します。

記

- 1 市が事業の審査のために、住所、世帯構成、年齢などを市に備え付けられている住民基本台帳等で確認すること。
- 2 取付けは、釘又はネジを使用すること。
- 3 取付作業後の家具等の移動、家具転倒防止器具の取り外しは自己の責任で行うこと。
- 4 家具転倒防止器具の取付け完了の確認後、家具及び家屋の損害賠償を請求しないこと。
- 5 取り付けた家具が災害時等に転倒し、事故が発生した場合であっても、市は一切の補償等の請求に応じないこと。