

# 岡崎市避難行動要支援家具転倒防止金具取付申請書

令和 年 月 日

(宛先) 岡 崎 市 長

(申請者) 〒 -

住所

フリガナ

氏名

対象者との続柄

電話番号 - -

次の事項を承諾のうえ、申請します。

- ・家具及び家屋に釘やネジを使用すること。
- ・取付作業終了後に家具の移動及び取外しの依頼をしないこと。
- ・取付後の家具や家屋に関する損害賠償を請求しないこと。
- ・取り付けた家具により災害時等に転倒事故が発生しても、補償等の請求をしないこと。
- ・取付に要する金具等の材料費は、自己負担額として取付を実施する岡崎市シルバー人材センターに支払うこと。
- ・事業の利用は1世帯1回限り（見積後にキャンセルした場合も1回に含む）であること。  
(市内転居した場合は、再申請可能)
- ・借家や集合住宅など、取付作業に所有者や管理者の承諾が必要な場合は、承諾を得ること。  
(裏面「同意書」に署名)

設置場所	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ 岡崎市		
フリガナ			<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 ( 歳)
対象者氏名	<input type="checkbox"/> 申請者と同じ	生年月日 (年齢)	
対象要件	<input type="checkbox"/> 高齢者のみ世帯 <input type="checkbox"/> 精神障がい者保健福祉手帳1級 <input type="checkbox"/> 要介護3以上 <input type="checkbox"/> 生活保護受給中で65歳以上 <input type="checkbox"/> 身体障がい者手帳(1・2級) <input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> 療育手帳A判定		
家具の種類 及び数量	ダンス _____ 家具 本棚 _____ 家具 収納棚 _____ 家具	冷蔵庫 _____ 台 その他 _____ 家具	
家屋所有者	<input type="checkbox"/> 対象者 <input type="checkbox"/> 申請者 <input type="checkbox"/> その他(氏名 ) ※ 借家や集合住宅等で取り付けに係る作業を行うことに建物の所有者や管理者に承諾が必要な場合は、裏面の同意書が必要		
建物の構造	<input type="checkbox"/> 木造 <input type="checkbox"/> 非木造		

借家や集合住宅等で建物の所有者や管理者に承諾が必要な場合のみ記入

岡崎市避難行動要支援者家具転倒防止金具取付事業の利用に係る同意書

令和 年 月 日

(宛先) 岡 崎 市 長

〒

住所

氏名  
(名称)

家具転倒防止金具を取り付けるにあたり、下記の条件に同意します。

記

- 1 家屋に釘やネジが使用できること。
- 2 家屋の損害賠償を請求しないこと。
- 3 取付作業終了後に取付金具の取外し等を依頼しないこと。
- 4 災害発生時に、転倒防止金具を取り付けたことにより事故等が発生しても、補償等の請求はしないこと。