

事業計画書(家具等安全対策支援事業)

申込者氏名		整理番号
		※
住宅所在地	いの町	
住宅の種類	1.持家 2.賃貸住宅 3.公営住宅	
住宅の所有者又は 管理者の承諾 (住居の種類で2・3に 該当する場合のみ記入)	家具等安全対策を行うことを承諾します。 年 月 日 住宅の所有者又は 住所 管理者 氏名 (印)	
取付け事業者	登 録 番 号	
	会 社 名	
	住 所	
	担 当 者 氏 名	
	担当者連絡先	
事業内容	<input type="checkbox"/> 家具等の転倒防止 <input type="checkbox"/> 収納物の落下等防止 <input type="checkbox"/> ガラスの飛散防止 <input type="checkbox"/> 感震ブレーカーの設置	
留意事項	(1) 地震等の際に金具等を取り付けた家具が万一転倒し、被害が発生しても、町は責任を負いません。 (2) 引っ越し等による金具等の取り外しは、各自で行ってください。 (3) 自己の所有する家屋以外に取り付けた金具等の取り外しは、申請者が自費で家屋の内装を原状に復してください。 (4) ガラス飛散防止フィルムは、JISA5759のガラス飛散防止性能(記号A、記号B)を満足するものとする。 (5) 既存ガラスの種別は、合わせガラス等の飛散の恐れのないものは除く。 (6) 感震ブレーカーとは、地震により感震センサーが揺れを感知し、又はおもりの落下によりブレーカーを落として電力供給を遮断する等、地震時、もしくは地震後の通電による電気火災の抑止のため有効に作動する機器をいい、それを内蔵する機器も含まれます。 (7) 感震ブレーカーは、地震時の電気火災の抑止のため有効に作動するように設置してください。	
代理受領(予定)	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	

※欄は記入しないでください。