

(申請者) 住 所
氏 名
電話番号

いの町家具転倒防止金具等取付事業実施要綱第4条の規定に基づき、下記に掲げる条件を承認し、転倒防止金具等の取付を申請します。また、いの町が家具転倒防止金具等取付の申請に対する適否を決定するにあたり、申請書に記載された状況について官公署に必要な文書の閲覧もしくは資料の提供を求め、又は、その他の関係人に報告を求めることに同意します。

いの町

- 持家・借家・民営住宅・町営住宅・県営住宅・その他（ ）

- | | 家具の種類 | 家具の設置場所 |
|---|-------|---------|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |

- 枚（4枚まで）

- 印