

様式第1号

各務原市家具転倒防止金具取付申込書

令和 年 月 日

各務原市長 宛

各務原市が実施する家具の転倒防止対策事業に対し次のとおり申込みます。

1	フリガナ	
	氏名	
2	住所	各務原市
3	電話番号	
4	生年月日	
5	自治会名	
6	注意事項	<p>1. 家具の固定は、L型金具、ナイロンベルトおよび平金具により行い、これらの資材、ビス等は市が無償で提供します。</p> <p>2. 家具の固定は、寝室や居間などに置いてある大きな家具3棹までとします。</p> <p>3. 実施については、自治会内のボランティアもしくは市で手配するボランティアが行います。</p>
備考		

担当：各務原市 市長公室 防災対策課 電話058（383）1190

FAX058（380）1158