様式第２号（第４条関係）

北島町家具転倒防止器具設置に係る確約書

|  |
| --- |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　 　　年　　　月　　　日 北島町長　　　　宛 　　　　　　　　　申請者　　住　所　　北島町氏　名　　 私は、北島町家具転倒防止対策推進事業補助金交付を申請するにあたり、下記の事項を遵守することを確約いたします。記１．　北島町が、住所、世帯構成、年齢及び障害等の程度を確認するために、町に備え付けられている台帳等の閲覧を認めること。　 　 　２．　家具転倒防止器具を設置したことにより、家屋及び家具等の破損等による損害賠償を北島町に対して請求しないこと。　 ３．　家具転倒防止器具を設置した後、家具の移動や家具転倒防止器具の取り外しを行う場合　　　　　　　は、北島町に依頼せず自己の責任において行うこと。４．　家具転倒防止器具を設置した後、地震等の災害で家具等が転倒し、負傷又は死亡などの被害が生じても、北島町に損害賠償を請求しないこと。 |