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。 |