

様式第2（第5条関係）

家具転倒防止器具取付けに係る確約書

年 月 日

安 城 市 長 様

申請者 住所

氏名 (※)

(※) 本人が手書きしない場合は記名押印してください。

家具転倒防止器具を取り付けるに当たり、下記の事項を遵守することを確約いたします。

記

- 1 転倒防止機能を阻害するおそれのある取付作業後の家具の移動、取り付けた転倒防止器具の取り外し等をしません。
- 2 故意又は過失によるものを除き、転倒防止器具を取り付けたことにより被った損害の賠償を請求しません。
- 3 転倒防止器具を取り付けた家具が災害時等に転倒した場合にあっても補償等を請求しません。