

年 月 日

尾 張 旭 市 長 殿

住所

申請者 氏名

電話（ ） ー

## 誓 約 書

私は、尾張旭市家具転倒防止支援事業の利用を申請するにあたり、下記の条件を承諾することを誓約します。

### 記

- 1 住所、世帯構成、年齢及び障害の程度等を確認するために、市長が市に備えられている台帳等の閲覧をすること。
- 2 自己及び同一世帯内の者以外の者が所有する建物の場合は、事前に第3号様式により当該建物の所有者又は管理者の承諾を得ること。
- 3 建物の構造及び家具の配置状況によって、転倒防止器具が取り付けられない場合があること。
- 4 転倒防止器具の代金は、自己の負担とすること。
- 5 転倒防止器具の取付け後の家具及び建物の損害の賠償を求めないこと。
- 6 転倒防止器具の取付け完了後は、自己の責任において維持管理すること。
- 7 転倒防止器具の取付け完了後に発生した地震等の災害により、転倒防止器具を取り付けた家具が転倒し、負傷又は死亡等の被害が発生しても、市及び事業者に対し、損害の賠償を求めないこと。