

確 約 書

年 月 日

日高川町長 様

申請者 住所 _____

氏名 _____

日高川町家具転倒防止用固定金具取付事業にあたり、日高川町家具転倒防止用固定金具取付事業実施要綱及び下記の事項を遵守することを確約します。

記

- 1 家具転倒防止固定器具を取付けしたことによる損害賠償につきましては、一切請求致しません。
- 2 家具転倒防止固定金具を取付けした家具が災害時等において転倒した場合であっても、その家具などに掛かる費用の補償請求はいたしません。