## 記入例

## 船橋市家具転倒防止器具取付事業者届出書

令和○年○○月○○日

船橋市長 あて

所 在 地 **船橋市湊町〇-〇-〇** 

申請者 名 称 (株) 湊建設

代表者氏名 湊 太郎

船橋市家具転倒防止器具設置費補助事業実施要綱に基づき、船橋市家具転倒防止器具取付事業者の届出を申請します。

届出にあたっては、次のことに同意します。

- 1 器具等の取り付けについて安全かつ確実に固定する技術を有している。
- 2 器具等取り付けの際には、市民に対して誠意を持って対応し、実施した設置業務に 関して不具合が生じた場合には、責任を持って対処する。
- 3 市民に対して必要以上に器具等の設置を勧めたり、その他業務の勧誘を行わない。
- 4 届出した事業者情報を市ホームページへ掲載されること。

商 号 名 称	(株)湊建設		
代表者	職代表取締役	フリガナ ミナト タ 氏 名 <b>湊</b> こ	_ ,
所在地	〒〇〇〇-〇〇〇 船橋市 <b>湊町</b> 〇-〇-〇		
連絡先	電話 000-000-0000 FAX 000-000-0000 E-mail 0000@ΔΔΔ		
営 業 日営業時間	月~金(祝日除く) 9:00~17:00	担当者	湊
実施可能区域	市内全域		