

様式第6号(第10条関係)

岩出市家具転倒防止金具等取付未実施報告書

年 月 日

岩出市長 様

(受託者)

住所

氏名

事前調査を行いました。利用者が希望するすべての家具について、次の理由により金具等の取付けができませんでしたので、岩出市家具転倒防止金具等取付事業実施要綱第10条第2項の規定により報告します。

利用者氏名	
利用者住所	岩出市
事前調査日	年 月 日
金具等の取付けが できなかった理由	
備 考	