

飛散防止フィルム貼付事業申請書

年 月 日

（宛先）津島市長

飛散防止フィルムの貼り付けを申請します。

なお、この事業を利用することにより、私に関する情報を事業受託業者へ提供することに同意します。

ふりがな 申請者氏名	
住 所	〒 ー
電 話 番 号 携 帯 番 号	

注意事項（ご確認いただけましたら、各項目の□にレ点をお願いします。）

- ☐事業の利用は1世帯につき1回とさせていただきます。
- ☐申請後、事業者から申請者に打合せのお電話をさせていただきます。
- ☐作業当日は、申請者は必ず立会い作業完了を確認してください。
- ☐飛散防止フィルムは1件あたり2枚分（1枚あたり120cm×200cm）までです。
- ☐特殊な窓ガラス等の施工の可否に関しては、直接事業者にご確認ください。
- ☐飛散防止フィルム貼付後の転居に伴う現状回復及び貼り付け位置の変更または撤去は行ないません。
- ☐当事業はガラスの飛散防止を完全に保証するものではありません。万が一、ガラスの飛散による被害が発生しても、市および事業者は被害に係る責任を負いかねますのでご了承ください。

問合せ先 津島市役所 危機管理課 危機防災G

電話 55-9594 FAX24-1791