

家具固定状況調査票

自主防災会名 _____ 組

世帯主名 _____

※ 対策済を○、未対策を×で記入してください。

部屋名	タンス・本棚	テレビ(テレビ台含む)	食器棚(扉含む)	照明器具	備考

- 1 部屋名は、「居間」・「台所」・「寝室」・「子ども部屋」等を記入してください。
- 2 照明器具は、1本のコードでつるすタイプ(つり下げ式)について調査対象とし、鎖と金具で複数箇所止められている器具については、対策済○、止められていない器具については未対策×としてください。