様式第２号

|  |
| --- |
| 賃貸権者の工事承諾書　　　　年　　月　　日藍住町長　　　殿（〒　　　　　－　　　　　　）　　　　　　所有者又は管理者　住　　所ふりがな　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　印　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　私が、所有（管理）する次の家屋に家具転倒防止器具を取付けることを承諾します。記 |
| 　家屋所在地 | 藍住町 |
|  アパート名　部屋番号 |  |
| 　交付申請者名 |  |
| 　備　考 |