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 | |