

八潮市家具転倒防止器具等取付承諾書

年 月 日

（宛先）八潮市長

住所

住宅所有者

氏名

印

住宅管理者

電話

八潮市家具転倒防止器具等取付事業実施要綱に基づき、下記の者が居住する住宅に家具転倒防止器具等を取り付けることについて下記のとおり承諾します。

記

（住所）八潮市

居住者氏名

家具転倒防止器具等の取り付けの承諾に係る条件

くぎ・ネジ等を使用する器具等の取り付け可

くぎ・ネジ等を使用しない器具等の取り付けなら可

その他（ ）