様式第２号（第５条関係）

承　諾　書

　　　　　　　　氏より依頼のありました家具転倒防止器具等の取付けについては、承諾します。なお、取付けにより生じた問題については、申請者と所有者（管理者）の間で処理し、小川町には一切迷惑をかけません。

　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　所有者（管理者）

　　　　　　　　　　　　　　住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

* 申請者の所有でない住宅の柱、壁等に釘、ねじ等を使用するとき。