

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。