

様式第2号（第4条関係）

令和 年 月 日

（提出先）
川越市長

川越市高齢者家具転倒防止器具等取付承諾書

次の建物において、当該居住者が家具転倒防止器具を柱、壁等に取り付けることについて承諾します。

建物所在地 _____

方 書 _____

居住者氏名 _____

建物の所有者又は管理者

住 所 _____

氏 名 _____ (印)

(法人の場合は、社名、代表者名、代表者印)

電話番号 _____

※この承諾書は、申請者が家屋所有者のときは必要ありません。