

様式第 2 号（第 7 条関係）

年 月 日

桶川市長

同意書

次の建物において、当該居住者が家具転倒防止器具等の取付けをすることについて同意します。なお、取付けにより問題が生じた場合は、取付申請者と所有者（管理者）の間で解決します。

建物所在地 \_\_\_\_\_

方 書 \_\_\_\_\_

居住者氏名 \_\_\_\_\_  
(取付申請者)

所有者（管理者）

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

電話番号 \_\_\_\_\_