

杉並区家具転倒防止器具取付承諾書（特例給付用）

年 月 日

杉 並 区 長 宛

住 所

氏 名 印
(会社名)

電 話

私（当社）が所有している下記の家屋（部屋）に家具転倒防止器具を取り付けるため、壁・柱など住宅の一部に穴あけ等の加工をすることを承諾します。

記

(所在地) 杉並区 丁目 番 号
号室

賃借人氏名

※ 区は退去時の壁などの補修費用に関する助成はしません。