

## 杉並区家具転倒防止器具取付承諾書（障害者用）

年 月 日

杉 並 区 長 宛

住 所

氏 名

（会社名）

印

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。