

家具転倒防止器具取り付けに関する家主の承諾書

平成 年 月 日

高浜市長 殿

賃貸人住所

氏名

私は、下記の部屋への家具転倒防止器具の取り付けを承諾します。

記

建物名称 _____

部屋番号 _____