

宇治市高齢者家具等転倒防止金具購入助成事業に係る承諾書

年 月 日

(申請者)

住 所

---

氏 名

---

私は、上記の者が宇治市高齢者家具等転倒防止金具購入助成事業実施要項に基づき、私所有の次の建物について家具転倒防止金具を設置することを承諾します。

(建物所有者)

住 所

---

氏 名

印

---

(建物所在地)

---