

様式第4号（第8条関係）

玉城町家具転倒防止事業承諾書

年 月 日

玉城町長 宛

住 所
氏 名
(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) 玉城町

賃貸人氏名

※ 退去時の壁などの補修費用は、賃借人が負担することとし、町及び取付事業者はその費用を負担しません。