

自動消火器設置承諾書

令和 年 月 日

(設置者)

住所 _____

氏名 _____様

私は上記の者が大阪市高齢者日常生活用具給付等事業に基づく機器を、下記の建物に設置することを承諾します。

ただし、当住宅を退去するとき、または、必要がなくなったときは、設置者の費用で直ちに撤去することを条件とします。

記

設置を認める機器

自動消火器

建物の所在地

大阪市 _____区_____

建物の所有者

住所 _____

氏名 _____ 