

## 自動消火器設置承諾書

(設置場所) 川崎市 \_\_\_\_\_ 区 \_\_\_\_\_

アパート  
マンションなど \_\_\_\_\_

(居住者氏名) \_\_\_\_\_

上記に所在する私所有の家屋に自動消火器を設置することを承諾します。

年 月 日

(あて先)  
福祉事務所長

(所有者氏名) \_\_\_\_\_ 印

(所有者住所) 川崎市 \_\_\_\_\_ 区 \_\_\_\_\_

アパート  
マンションなど \_\_\_\_\_