

(様式第2号)

## 日常生活用具設置承諾書

(設置場所) 川崎市 \_\_\_\_\_ 区 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(対象者氏名) \_\_\_\_\_

(保護者氏名) \_\_\_\_\_

上記に所在する私所有の家屋に \_\_\_\_\_ を設置することを承諾  
します。

年 月 日

(あて先) \_\_\_\_\_ 保健所長

(所有者氏名) \_\_\_\_\_ ※自署又は記名押印

(所有者住所) \_\_\_\_\_