令和　　年　　月　　日

承諾書

（住宅所有者）
住　　所
氏　　名
電話番号　（　　）

私は，下記表示の住宅に，（申請者名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿が

総社市高齢者等住宅手すり設置・段差解消支援助成事業の工事を行うことに承諾いたします。

工事を行う住宅（所在地）