

令和 年 月 日

バリアフリー化工事承諾書

(住宅所有者)

住 所

氏 名

※自署または記名押印してください。

私は、下記の住宅に関して、別紙「刈谷市高齢者住宅バリアフリー化工事承認申請書」のバリアフリー化工事を行うことを承諾します。

バリアフリー化工事を行う住宅の所在地	
バリアフリー化工事を行う対象者	