

年 月 日

調布市長 宛

調布市擁壁等コンサルタント派遣事業利用申請承諾書

調布市擁壁等コンサルタント派遣事業を利用したいので、下記の者が調布市擁壁等コンサルタント派遣事業の利用申請をすることを承諾します。

記

申請者氏名	
申請者住所	〒
申請者電話番号	
擁壁等の所在地	〒

※当該擁壁等を含む土地において、建築物を建築するために築造工事を検討する者ではありません。

※譲渡又は売買を目的とするために所有する土地又は建築物の敷地に存する擁壁等ではありません。

年 月 日

土地所有者

住 所

氏 名

電話番号