別紙４（様式第１号関係）

外出支援（手すり設置）事業に伴う施工同意書

年　　月　　日

八幡浜市長　　様

八幡浜市＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿への手すり設置について同意します。

住　　所	氏　　名（世帯主）
	㊞
	㊞
	㊞
	㊞
	㊞
	㊞
	㊞
	㊞
	㊞
	㊞