

承 諾 書

年 月 日

町会・自治会名

住 所 船橋市

代表者 会長 印

連絡先

本町会・自治会に加入している下記マンション管理組合について、
次のとおり承諾します。

記

マンション管理組合名 _____ 管理組合

所在地 船橋市 _____

承諾事項

- 上記マンション管理組合の自主防災組織の結成について承諾
します。
- 上記マンション管理組合が自主防災組織を結成した際は、本
町会・自治会の自主防災組織を解散することを承諾します。