

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。