

# 住宅改修の承諾書

六戸町長 様

年 月 日

私 \_\_\_\_\_ が所有している六戸町 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ に所在する住宅について、これを改修することを承諾します。

住 所

住宅所有者氏名

印

被保険者との関係

電 話 番 号

被 保 険 者 氏 名

## 住宅改修の承諾についてのお願い

六戸町長 様

年 月 日

(賃貸人)

住 所

氏 名

様

(賃借人)

住 所

氏 名

印

私が賃借している下記(1)の住宅の改修を、別紙「介護保険住宅改修費支給申請書」の通り行いたいので、承諾願います。

記

(1)住 宅	名 称	
	所 在 地	
	住戸番号	
(2)住宅改修の概要	箇所・部位	内容

### 承 諾 書

上記について、承諾いたします。

(なお、

)

(賃借人)

年 月 日

(賃貸人)

住所

氏名

印

[注] 1 賃借人は、本承諾書の点線から上の部分を記載し、賃貸人に2部提出して下さい。賃貸人は、承諾する場合には本承諾書の点線から下の部分を記載し、1通を賃借人に返還し、1通を保管してください。

2 (1)の欄は、契約書頭書を参考にして記載してください。

3 承諾に当たっては確認事項等があれば、「なお、」の後に記載してください。