

令和 年 月 日

住宅改修の承諾書

（住宅所有者）

住 所

氏 名

（続柄

印

）

私は、下記表示の住宅に、（被保険者）_____が、

別紙「介護保険住宅改修費支給申請書」の住宅改修を行うことを承諾いたします。

住宅改修を行う住宅（所在地）

住宅所有者の承諾書（賃貸住宅の場合）

令和 年 月 日

住宅改修の承諾についてのお願い

（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）の住宅の住宅改修を、別紙「介護保険住宅改修費支給申請書」のとおり行いたいので、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、

）

令和 年 月 日

（賃貸人）

住 所

氏 名

印

[注]

- 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通提出してください。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。
- (1)の欄は、契約書頭書を参考にして記載してください。
- 承諾に当たっての確認事項等があれば、「なお、」の後に記載してください。