

# 住宅改修の承諾について(依頼)

年 月 日

賃貸人 \_\_\_\_\_ 様

(賃借人)

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

介護保険住宅改修事前審査票のとおり住宅改修を行いたいので、承諾をお願いします。

改修住宅	住 所	
	名 称	
	号 棟	
住宅改修 の概要	改修箇所	改修内容

## 承 諾 書

上記住宅改修について承諾します。

年 月 日

(賃貸人)

住 所

氏 名

※本人(代表者)が、自署しない場合は、記名押印してください。  
法人の場合は、記名押印してください。