**住　宅　改　修　実　施　承　諾　書**

|  |  |
| --- | --- |
| 被保険者氏名 |  |
| 住宅の所在地 | 多摩市 |
| 住宅改修内容 |  |

　上記の住宅改修について、承諾します。

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　 所有者氏名　　 　　　　　　　　　　印

所有者住所

　　　　　　　　　　　　電話番号