

年 月 日

川上村介護保険 住宅改修承諾書

所有者（貸主） 住 所： _____

氏 名： _____ 印

私が所有している住宅については、次のとおり被保険者の負担と責任において改修することを承諾します。

記

1 住宅の所在地

川上村大字 _____

2 被保険者の氏名

3 改修工事の範囲

改修箇所： _____

改修内容： _____

※ 賃貸借契約を締結している住宅の場合は、以下の項目にも承諾します。

その他、確認事項があれば以下に記入してください。

承諾の条件