

# 承 諾 書

氏 名 印

住 所

電話番号

住宅改修を行う者との関係

平成 年 月 日

私は、下記の者が住宅改修を行うことを承諾します。

当該住宅改修が	フリガナ		保険者番号										
必要な被保険者	被保険者氏名		被保険者番号										
住宅改修の種別													
備 考													

- ①手すりの取り付け、②床段差の解消、③滑りの防止及び移動の円滑化等のための床材の変更  
④引き戸等への扉の取り替え、⑤洋式便器等への便器の取り替え、⑥その他付帯して必要となる住宅改修