

住宅改修承諾書

住宅改修の承諾についてのお願い

年 月 日

(賃貸人)

住 所

氏 名

様

(貸借人)

住 所

氏 名

印

私が賃借している下記(1)の住宅での住宅改修を、別紙「介護保険住宅改修費承認申請書」の通り行いたいので、承諾願います。

記

(1) 住宅	名称	(アパート名など)	
	所在地	福津市	
(2) 住宅改修の概要	個所・部位	内 容	

承 諾 書

上記について、承諾いたします。

(なお、 _____)

年 月 日

(賃貸人)

住 所

氏 名

連絡先

印

【注意】

- 1 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、一通を賃借人に返還し、一通を保管してください。
- 2 承諾にあたっての確認事項等があれば、「なお、」のあとに記載してください。
- 3 この住宅改修に要する費用の一部は「介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費」として保険給付しますが、転居等の場合の現状回復に要する費用については、保険給付の対象とはなりません。