

令和 年 月 日

住宅改修の承諾についてのお願い

(分譲マンション所有者)

住 所

氏 名

殿

(分譲マンション入居者)

住 所

氏 名

私が入居している下記（１）の分譲マンションの共用部分の住宅改修を、別紙「介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書」のとおり行いたいので、承諾願います。

記

(1) 分譲マンション	名 称	
	所 在 地	
	住戸番号	
	マンション名	
(2) 住宅改修の概要	改修箇所	改修内容

承 諾 書

上記について、承諾いたします。

(なお、

)

令和 年 月 日

(分譲マンション所有者)

住 所

氏 名

※自署または記名押印してください。

【注】

- 分譲マンション入居者は、本承諾書の点線から上の部分を記載し、分譲マンション所有者に2通提出してください。当該所有者は、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、1通を当該入居者に返還し、1通を保管してください。
- 承諾にあたっての確認事項等があれば、(なお、)の後に記載してください。