

令和〇〇年〇〇月〇〇日

住宅改修の承諾についてのお願い

(賃貸人)

住 所 立川市砂川町9-5-2
氏 名 羽衣 三郎 様

(賃借人)

住 所 立川市泉町4-5-2
昭和シティマンション302号
氏 名 立川 太郎 印

私が賃借している下記(1)の住宅の住宅改修を、別紙「介護保険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) 住宅	名 称	昭和シティマンション
	所 在 地	立川市泉町4-5-2
		302号室
(2) 住宅改修 の概要	個所・部位	内 容
	玄関上がり框	式台の設置
	トイレ壁面	L字手すり1本取り付け
	廊下	手すり1本取り付け

承 諾 書

上記について、承諾します。

(なお、

)

令和〇〇年〇〇月〇〇日

(賃貸人)

住 所 立川市砂川町9-5-2
氏 名 羽衣 三郎 印

(注)

- 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、1通を賃借人に返還し、1通を保管してください。※署名・記名・押印の取扱については、当事者間で決めていただいて差し支えありません。
- (1)の欄は、契約書頭書を参考にして記載してください。
- 承諾に当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。
- 賃貸人が申請者本人または配偶者以外の場合は、「住宅改修の承諾書」もご提出ください。