

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 様

(分譲マンション入居者)

住 所

氏 名 印

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 印

[注]

- 1、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。
- 2、(1)の欄は、契約書頭書を参考にして記載してください。
- 3、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。
- 4、退去時における共用部分の現状復帰は、介護保険の住宅改修の支給対象外となります。