

介護保険住宅改修に伴う住宅所有者の承諾書

住宅の借り主（もしくは、所有者が家族の場合の被保険者）＝（乙）

住 所 _____

氏 名 _____

住宅改修が必要な被保険者（上記と同じ場合は省略）

住 所 _____

氏 名 _____

住宅の所有者＝（甲）

住所又は所在地 _____

氏名又は法人名称 _____

年 月 日に（乙）より届出のありました「介護保険住宅改修に伴う住宅所有者への承諾願い届出書」について、下記内容のとおり承諾します。

○改修を承諾する住宅の住所：船橋市 _____

○改修を承諾する内容：以下のとおり

改修の箇所	改修の内容	所有者より特に指示する事項

・（乙）は、承諾事項の内容に変更しなければならない事由が判明した時は、遅滞なく（甲）に報告するとともに、（甲）の指示を受けること。

・改修後においても賃貸借に係る原契約に定める事項の適用を受けること。（賃貸物件の場合）