

住宅改修に関する承諾書

年 月 日

住所 **茅ヶ崎市**
被保険者
氏 名

住所
家屋所有者
氏 名

印

上の被保険者の住宅改修について、次のとおり承諾します。

住宅の所在

住宅改修の箇所

- | | | | |
|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 居室 | <input type="checkbox"/> 便所 | <input type="checkbox"/> 玄関 | <input type="checkbox"/> 台所 |
| <input type="checkbox"/> 階段 | <input type="checkbox"/> 浴室 | <input type="checkbox"/> 廊下 | <input type="checkbox"/> その他 |

住 宅 改 修
内 容