|  |
| --- |
| 伊豆の国市長　様　　年　　月　　日**住宅改修の承諾書**　　　　　　　　　　　　　　（住宅所有者）　　　　　　　　　　　　　　　住　所　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　私は、下記表示の住宅に、　　　　　　　　　　　　　　　　　　　が　別紙「介護保険（介護･支援）住宅改修費支給申請書」の住宅改修を　行うことを承諾いたします。　住宅改修をする住宅住所：伊豆の国市　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

伊豆の国市長　様

　　年　　月　　日

**集合住宅共用部分の改修工事に係る承諾書**

　　　　　　　　　　　所有者住所

　　　　　　　　　　　所有者氏名

　　私は、下記表示の集合住宅の共用部分に、　　　　　　　　　　が

　別紙「図面」の住宅改修を行うことを承諾いたします。

　　また、この改修により、住宅居住者等との紛議等が生じた場合は、

その責任を負うことを承諾します。

　住宅改修をする集合住宅住所：伊豆の国市

※共用者住所欄には集合住宅のアパート名・号室まで記入すること。