

## 住 宅 の 所 有 者 の 承 諾 書

(あて先) 所沢市長

私共・当社が所有し、下記の者が借家人である住宅に関して、介護保険に係る住宅改修を申請のとおり、承諾いたします。

記

借家人の住所：  
(所有する住宅の住所)

借家人の氏名：

年 月 日

住宅の所有者  
住 所：

氏 名：  
(法人の場合は社名・代表者名)

※住宅改修を行う被保険者と住宅の所有者が異なる場合に添付してください。