

様式第8号の4 (第24条関係)

沖縄県介護保険広域連合

年 月 日

住宅改修の承諾書 (賃貸住宅用)

(賃貸人)

住 所

氏 名

殿

(賃借人)

住 所

氏 名

私が賃借している下記(1)の住宅の住宅改修を、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) 住 宅	名 称		
	所 在 地		
	住 戸 番 号		
(2) 住宅改修の概要	個所・部位	内 容	

承 諾 書

上記について、承諾いたします。

- | | | |
|---|--|---|
| (| <p>1. 退去時に原状回復を行うこと</p> <p>2. なし</p> <p>3. その他</p> |) |
|---|--|---|

年 月 日

(賃貸人)

住 所

氏 名

印

【注】

- 1 賃借人は、本承諾書の点線から上の部分を記載し、賃貸人に2通提出してください。賃貸人は、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通を賃借人に返還し、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を、()中の1~3を選び○で囲んでください。
※その他を選ぶ場合は、その内容を余白に記載してください。