

住 宅 改 修 承 諾 書

私の所有する 多治見市 町 丁目 番地
の住宅について、下記の者に関わる住宅改修を行うことを承諾しま
す。

(被保険者)

住 所 多治見市

氏 名

令和 年 月 日

(住宅所有者)

住 所 多治見市

氏 名