

住宅改修の承諾書

年 月 日

大村市長 様

(住宅所有者)
住所

氏名

署名又は記名押印してください。

私が所有する下記表示の住宅に (被保険者氏名) が、住宅改修
を行うことを承諾します。

記

(住宅の所在地)

大村市