



※ 被保険者と住宅の所有者が異なる場合

## 承 諾 書

|   |                       |    |  |
|---|-----------------------|----|--|
| 私は下記の者が行う表面の住宅改修について承諾します。<br><br>令和 年 月 日<br><br>被保険者氏名<br><br>_____ | 住<br>宅<br>所<br>有<br>者 | 住所 |  |
|   |                       | 氏名 |  |