

住宅改修承諾書

牛久市

フリガナ		保険者番号	
被保険者氏名		被保険者番号	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
		個人番号	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
生年月日	明・大・昭 年 月 日	性別	男 ・ 女
被保険者住所	〒 電話番号 ()		
必要な住宅改修の種類	種類 (該当する項目に○をつけて下さい)	箇所 (該当する項目に○をつけて下さい)	
	1. 手すりの取り付け	居室・廊下・便所・浴室・玄関・台所・食堂 階段・洗面所・他 ()	
	2. 床段差の解消	居室・廊下・便所・浴室・玄関・台所・食堂 洗面所・他 ()	
	3. 床材の変更	居室・廊下・便所・浴室・玄関・台所・食堂 階段・洗面所・他 ()	
	4. 扉の取り替え	居室・廊下・便所・浴室・玄関・台所・食堂 洗面所・他 ()	
	5. 便器の取り替え	和式便器から () 便器へ	
	6. その他	①手すり取り付けのための壁の下地補強 ②浴室床のかさあげのための給排水工事 ③床材変更に伴う下地補修や根太の補強 ④扉の取替えに伴う壁または柱の改修工事 ⑤便器の取替えに伴う給排水工事・床材の変更	
	7. 上記以外の改修内容	<hr/> <hr/> <hr/>	
上記のとおり、住宅改修を承諾いたします。 年 月 日 所有者 〒 住所 氏名 Ⓜ 電話番号 ()			