

住宅改修承諾書

被保険者		被保険者番号	0	9	0	0								
生年月日	明	大	昭	年	月	日	性別	男	女					
住 所	宮城県伊具郡丸森町													
改修内容														
<p>私所有の上記住所の住宅に対して、上記内容の住宅改修を行うことを承諾します。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>住宅所有者</p> <p>住所</p> <p>氏名</p>														