令和　　年　　月　　日

(被保険者氏名)

 様

　下記の者が所有する次の住宅について、別紙計画書のとおり住宅改修を行うことを承諾いたします。

|  |
| --- |
| （改修を行う住宅の所在地）  四国中央市 　　　　　　   |
| 記 |

1. 住 　所

氏　　名

2. 住 　所

氏　　名

3. 住 　所

氏　　名