住宅改修に関する承諾証明

奥州市長　宛

当該住宅の改修に関し、この被保険者が当該改修を行うことについて承諾したことを証明します。

令和　　年　　月　　日

住宅の所有者

住所（所在地）

電話番号

氏名（名称）

㊞