

年 月 日

住 宅 改 修 の 承 諾 書

住宅所有者

住 所 _____

氏 名 _____ 印

私は、下記表示の住宅に居住する _____ が
別紙「介護保険住宅改修費支給申請書」の住宅改修を行うこと
を承諾します。

住宅改修を行う住宅(所在地等)

所在地 _____

名称(マンション等の名称)

居室番号 _____