

平成 年 月 日

住 宅 改 修 の 承 諾 書

(住宅所有者)

住 所

氏 名

印

私は、下記の住宅について、_____が申請する介護保険による住宅改修を行うことを承諾いたします。

住宅の所在地：

被保険者氏名：