令和　　年　　月　　日

介護保険住宅改修費自己負担誓約書

三股町長　様

住所

氏名

私は、上記住所に居住していますが、下記表示の住宅に転居する予定で、緊急に住宅改修を行う必要があります。

　もし、下記表示の住宅に転居の事実（住民票異動）が確認できない場合は、住宅改修費の全額を自己負担することを誓約いたします。

転居予定の住所

三股町