

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、(被保険者名)が、
別紙「介護保険居宅介護(支援)住宅改修費支給申請・請求書」の住宅改修を行うことを
承諾致します。

住宅改修を行う住宅(所在地)

住所 三股町

※住宅改修を行う被保険者と、住宅の所有者が異なる場合は、この承諾書を申請書に添えて
提出して下さい。