

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「介護保険住宅改修費支給申請書」の住宅改修を行うことを承諾いたします。

住宅改修を行う住宅(所在地)

浅口市