年　　月　　日

住宅改修の承諾書

（住宅所有者）

住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

　私は、私が所有する下記の住宅を、（被保険者）　　　　　　　　　　　　　　　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。

記

住宅所在地