住　宅　改　修　に　係　る　承　諾　書

令和 年 月 日

（被保険者）

住　　所

氏　　名

　私は、上記の者が介護保険法に基づく住宅改修を行うために、私所有の下記の建物について住宅改修を行うことを承諾します。

（建物所有者）

住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

記

（建物の所在地）

　　　　 住　　所