

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