

住宅改修の承諾書

令和 年 月 日

(住宅所有者)

住 所 小国町大字

氏 名 _____ 印 _____

(被保険者との関係)

私は、下記表示の住宅に、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
承諾いたします。

住宅改修を行う住宅（所在地）

小国町大字