

平成 年 月 日

住宅改修の承諾書

(住宅所有者)

住所 _____

氏名 _____ 印

私の所有する住宅について、下記のとおり介護保険居宅介護（支援）住宅改修を行うことを承諾します。

フリガナ		
被保険者氏名		
住宅所在地		
住宅改修の概要	箇所・部位	内 容