

[住宅改修に係る承諾書]

令和 年 月 日

(被保険者)

住 所	〒 ー TEL () ー
氏 名	

わたしは、上記の者が介護保険法に基づく住宅改修を行うために、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	〒 ー TEL () ー
氏 名	印

(当該住宅改修の対象となる建物)

所在地	〒 ー TEL () ー
規 模	造 階建 m ²
備 考	