

住宅改造に係る承諾書

年 月 日

(申請者)

住 所	〒 ー 電話 () ー
氏 名	®

私は、上記の者が豊能町重度障害者住宅改造助成事業に基づく住宅改造を行うために、下記の建物について住宅改造を行うことを承諾します。

(建物所有者)

住 所	〒 ー 電話 () ー
氏 名	®

(当該住宅改造の対象となる建物)

所 在 地	〒 ー 電話 () ー
備 考	