

令和 年 月 日

住宅改修の承諾書

(住宅所有者) 住 所

氏 名

印

私は、(被保険者氏名) が、下記表示住宅に

別紙『介護保険住宅改修費支給申請書』のとおり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の所在地(被保険者住所)

白石市

※ 住宅改修を行う住宅の所有者が被保険者以外または共有の場合に必要です。