

令和 年 月 日

住宅改修の承諾書

(代表相続人・住宅改修承諾者) 住 所

氏 名

印

所有者との続柄

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

(氏名 : / 死亡年月日 : 年 月 日)

が死亡しているため、私が相続人代表者となり、別紙『介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書』の内容のとおり住宅改修を行うことを承諾いたします。

なお、この承諾書の内容について他の相続人から異議がありましても相続人の間で解決いたします。