改修前

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

大 洗 町 長 様

所有者の住宅改修承諾書

　　　　　　　　　　　(住宅の所有者)

住所

氏名 ㊞

私は、下記表示の住宅に、（被保険者）　　　　　　　　　　　　　が、

別紙「介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修事前申請書」（　　 年

□□月　 日申請分）の住宅改修を行うことを承諾します。

　住宅改修を行う住宅　(登記上の所在地)

|  |
| --- |
|  |