

令和 年 月 日

住宅改修承諾書

（住宅所有者）

住所 三郷町

氏名 ⑩

（続柄 ）

私は、下記表示の住宅に、（被保険者） _____ が、
別紙「介護保険住宅改修費支給申請書」の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（所在地）

_____ 三郷町