　　年　　月　　日

**住 宅 改 修 の 承 諾 書**

（住宅所有者）

住　　　所

　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　名　　　　　　　　　　　　　　印

私が所有する下記表示物件に、　　　　　　　　　　　　　　　　が、介護保険に係る住宅改修を別紙のとおり行うことを承諾いたします。

記

住宅改修を行う物件の表示

住　　　所