

# 住宅改修にかかる承諾書

平成 年 月 日

(被 保 険 者)

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

私は、上記の者が介護保険法に基づく住宅改修を行うために、次の建物について住宅改修を行うことを承諾します。

## 記

(建物所有者)

○ 建物の所在地 三木町大字 番地

○ 建物の規模 造 階建 m<sup>2</sup>

○ 建物の所有者 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印