

年 月 日

住宅改修の承諾書

(住宅所有者)

住 所 _____

氏 名 _____ 印

私は、下記表示の住宅に、(被保険者氏名) _____ が
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）

焼津市 _____