

年 月 日

住宅改修の承諾書

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、下記の建物について住宅改修を行うことを承諾します。

住宅所有者	住 所	TEL
	氏 名	

記

住 宅	所在地	
	住宅の規模及び構造	造 階建て m ²