

介護保険住宅改修の承諾について（お願い）

（住宅の所有者）

住 所

氏 名

殿

（被保険者）

住 所

氏 名

印

下記の住宅の住宅改修を、別紙「介護保険住宅改修費支給申請書」のとおり
行いたいので、承諾願います。

記

(1)住宅の所在地	地名地番	大分市
	住戸番号	
(2)住宅改修の概要		
改修箇所	改修内容	

承 諾 書

上記のことについて、承諾いたします。

（なお、

）

令和 年 月 日

（住宅の所有者）

住 所

氏 名

印