年　　月　　日

住宅改修承諾書

　　　　　　　　　　　　　（住宅所有者）又は（賃貸住宅の貸主）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

※署名の場合は、押印不要です。

　私は、下記の者が、別紙「介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修申請書兼受領委任払い利用申請書」により住宅改修を行うことを承諾いたします。

|  |
| --- |
| 住宅改修を行う者（被保険者） |
| 住所 |
| 氏名 |