平成　　年　　月　　日

住宅改修にかかる承諾書

（住宅所有者）

住　所

氏　名　　印

（被保険者氏名）

私は、下記表示の住宅に、＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿が

別紙「介護保険住宅改修費支給申請書」の住宅改修を行うことを承諾します。

住宅改修を行う住宅（所在地）

五戸町