住宅改修承諾書２

年　　月　　日

住宅改修の承諾書

　　（住宅所有者）

住所

氏名 ※

※本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

私が所有している下記の住宅に、◎　　　　　　　　　　　　　　　　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。

記

改修住宅住所 　　福井市

**・複数人いる場合の記名押印は、それぞれ別印を押してください。**

・住宅所有者が２人以上の場合は、住宅所有者の氏名に２人以上記入してください。

・◎の下線部には、被保険者氏名を記入してください。