

年 月 日

## 住宅改修の承諾書

(住宅所有者)

〒

住 所

氏 名

電話番号

印

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いたします。

住宅改修を行う住宅

(所在地)

和歌山県岩出市 \_\_\_\_\_

(和歌山県岩出市)