

年 月 日

住宅改修の承諾書

(住宅所有者)

住 所
氏 名

印

私は、自己の所有する

上記の

熊本市 区

所在の住宅に、

(申請者)

が、別紙「介護保険住宅改修費支給申請書」のとおり住宅改修を行うことを承諾いたします。

※(住宅所有者)と(申請者)が同居の場合、[] 内の上段へチェックを入れてください。

※(住宅所有者)と(申請者)が別居の場合、[] 内の下段へチェックを入れ、申請者の住所を記入してください。