年 月 日

住宅改修の承諾書

　 　　 　 　　　　　（住宅所有者）

 　　 　 　　　　 住 所

 　　　 　　　　 氏 名

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。