

住宅改修承諾書

年 月 日

住宅改修にかかる承諾書

私は、私の所有する住宅に

(被保険者名) _____ 氏が

介護保険による住宅改修を行うことを承諾します。

(住宅の所在地)

(住宅所有者)

住 所

氏 名 _____