年　　月　　日

住宅改修の承諾願い

【住宅所有者】

住　所　　えびの市大字

氏　名　　様

【被保険者】
住宅所有者との関係　　（　　）

住所　えびの市大字

氏　名　　印

私が居住している（1）の住宅について、別紙「介護保険住宅改修費支給申請」のとおり改修を行いたいので、承諾をお願いいたします。

記

(１)住宅の所在地	えびの市大字	
(2) 改修の概要	箇所及び部位	内　　容

承　諾　書

上記の改修について、承諾いたします。

年　　月　　日

【所有者】
住所　えびの市大字
氏名　　印