

年 月 日

住宅改修の承諾書

(住宅所有者)

住 所

氏 名

印

私は、下記表示の住宅に、 _____ が
介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修を行うことを承諾いたします。

記

(1) 住宅の所在地	
------------	--