

# 住宅改修に係る承諾書

年 月 日

(被保険者)

住所

氏名

私は、上記の者が介護保険法に基づく住宅改修を行うために、下記の建物について住宅改修を行うことを承諾します。

(建物所有者)

住所

氏名

印

記

(建物の所在地)

(建物の規模)

造 階建 m<sup>2</sup>