

住宅改修承諾書

令和 年 月 日

(被保険者)

住所 京都府与謝郡伊根町字

氏名 様

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、次の建物について工事を行うことを承諾します。

記

建物所在地

建物の規模	造	階建	m ²
-------	---	----	----------------

建物の所有者 住 所

氏 名 _____ 印 _____