

住宅の所有者の承諾書

(宛先)
所沢市長

(住宅所有者)

住所

氏名

(被保険者との続柄:)

私は、下記表示の住宅に、(被保険者氏名) _____ が、
別紙「介護保険住宅改修費支給申請書」の住宅改修を行うことを承諾いたします。

記

住宅改修を行う住宅の所在地

所沢市 _____

※住宅改修を行う被保険者と住宅の所有者が異なる場合に添付してください。