住　宅　改　修　の　承　諾　書

私は、下記表示の住宅に、（被保険者名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿が、

別紙「介護保険住宅改修費支給申請書」に記載した住宅改修を行うことを承諾します。

住宅のある場所　　伊勢原市＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

令和　　年　　月　　日

（住宅所有者）

住所

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿TEL（　　）　　－＿＿＿＿＿＿

氏名

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（本人が自署できない場合は、記名押印してください）