

年 月 日

## 住宅改修の承諾書

(住宅の所有者)

住 所

氏 名

印

私の所有する、三芳町\_\_\_\_\_に住む、

\_\_\_\_\_が別紙「介護保険住宅改修費申請書」

の住宅改修を行なうことを承諾いたします。

三 芳 町