年　　　月　　　日

**住 宅 改 修 承 諾 書**

（住宅所有者） 又は （賃貸住宅の貸主）

住　所：

㊞

氏　名：

　私は、下記の者が、別紙「介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書」により住宅改修を行うことを承諾いたします。

|  |
| --- |
| **住宅改修を行う者（被保険者）** |
| **住　所　：** |
| **氏　名　：** |