|  |
| --- |
| **住宅改修の承諾書**  令和　　　年　　　月　　　日  住宅所有者  　　住　所  　　氏　名    　私は、私の所有する下記表示の住宅に、　　　　　　　　　　　　　　　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」に記載された内容  の住宅改修を行うことを承諾します。  　　改修する住宅の所有地  　　矢巾町 |

※この承諾書は、改修を行う住宅の所有者と被保険者が異なる場合に提出して

ください。（所有者が家族の場合も含みます。）