住宅改修承諾書

　　　年　　月　　日

所有者　住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

　私は、下記の住宅に、（被保険者）　　　　　　　　　　　　　　　　　　が

介護保険住宅改修を行うことを承諾いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 住所所在地住所 | 香川県仲多度郡琴平町　 |