

※改修する住宅の所有者が申請者本人以外の場合に必要です。

年 月 日

住宅改修の承諾書

(住宅の所有者)

住 所

氏 名

私は、私が所有する住宅に、(申請者本人) _____ が、
介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修を行うことを承諾いたします。

(住宅の住所) _____