年　　 月　　 日

**住宅改修の承諾書**

（住宅所有者）

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

私は、下記表示の住宅に、（被保険者）　　　　　　　　　　　　　　　　が別紙「介護保険住宅改修費支給申請書」の住宅改修を行うことを承諾します。

住宅改修を行う住宅（所在地）

　　　都留市