

参考

年 月 日

介護保険住宅改修の承諾書

(住宅所有者)

住 所

氏 名

印

私が所有する下記表示の住宅に、_____が介護保険住宅改修を行うことを承諾します。

1. 住宅の所在 西牟婁郡上富田町 番地
2. 住宅の種類 ()
3. 住宅の面積 () m²