

(住宅所有者が家族の場合)

住宅改修の承諾書

令和 年 月 日

高 森 町 長 様

(住宅所有者)

住所 高森町大字 _____

氏名 _____ 印

私は、下記表示の住宅に _____ が別紙「介護保険居宅介護（予防）住宅改修費支給申請書」の住宅改修を行うことを承諾いたします。

住宅改修を行う住宅（所在地）

高森町大字 _____
