

## 住宅改修承諾書

氏名	
住 所 (住宅改修を行う 住宅の所在地)	筑西市
電話番号	( )

上の者が介護保険法に規定される住宅改修を行うことについて、承諾します。

平成 年 月 日

住宅所有者

住所	
氏名	印
電話番号	