

住宅改修の承諾書

年 月 日

(宛先) 中能登町長

【住宅の所有者】

住 所 _____

氏 名 _____ (印)

※改修を行う住宅の所有者が、被保険者と異なる場合には、所有者の承諾が必要です。

【土地の所有者】

住 所 _____

氏 名 _____ (印)

※玄関から道路までの通路部分など屋外の部分の改修工事を行う場合には、土地の所有者の承諾も得てください。住宅改修のみの場合は土地の所有者は不要です。

私は、下記表示の住宅に、(被保険者氏名) _____ が、別紙「介護保険居宅介護（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します。

記

住宅改修を行う住宅の所在地（住民票上の住所地）
