

様式第2号（第2条関係）

住宅改修承諾書

年 月 日

（建物所有者）

住 所

電話

氏 名
（自 署）

私は、下記の者が介護保険法に基づく住宅改修及びその他居宅生活を維持するために必要な住宅改修を行うことについて、承諾します。

被保険者氏名	
住 所	電話
建物の所在地	
建物の規模	造 階建 m ²