

年 月 日

## 住 宅 改 修 の 承 諾 書

(住宅所有者)

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

私は、下記表示の住宅に \_\_\_\_\_ が、  
別紙「介護保険住宅改修費支給申請書」の受託改修を行うことを承諾いたします。

(住宅所在地)

奈良県北葛城郡広陵町 \_\_\_\_\_