介護保険住宅改修　同意書

私所有の住宅改修について、次のとおり同意します。

1. 住宅改修申請者

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　続柄

1. 住宅所在地

富加町

　　　年　　　月　　　日

住宅所有者　住　所

　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　印