|  |
| --- |
| 年　　月　　日  **住　宅　改　修　の　承　諾　書**  （住宅所有者）  住　所  氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞  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  なうことを承諾いたします。  　また、必要があるときは、私及び世帯員の固定資産税課税台帳等を閲覧する  ことについて同意します。  住宅改修を行なう住所（所在地） |