

住宅改修の承諾書

令和 年 月 日

(あて先) 沼津市長

(住宅所有者)

住所 ○○県△△市□□町1-2-3

氏名 日本 介護

日本

※自署の場合は
押印不要です

私は、下記の住宅に、沼津 介護が
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
行うことを承諾いたします。

記

住宅の所在地：沼津市××町4-5-6