介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修承諾書

　　年　　月　　日

（家屋所有者）

住　所

氏　名

私が所有する次の家屋に居住する下記の者の、介護保険居宅介護（予防）

住宅改修に係る申請及び工事施工を承諾します。

（住宅改修申請者）

家屋所在地　伊予市

申請者氏名