

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 _____