介護保険住宅改修所有者承諾書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 被保険者番号 |
| 被保険者氏名 |  | 4 | 0 | 5 | 0 | 0 |  |  |  |  |  |
| 性別 | 男・女 | 年齢 | 歳 |
| 改修を要する住宅の所在地 | 〒771-13　 　徳島県板野郡上板町電話番号 ( ) -  |
| 住宅の区分 | □持ち家　□分譲マンション　□借家　□賃貸マンション・アパート |
| 当該住宅改修を承認します。平成　　　年　　　月　　　日　所有者住所　所有者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |