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 | | | | | | | | | | | | | | |