

様式第44号(乙) (第37条関係)

堺市介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修承諾書(住宅所有者)

年 月 日

住宅改修の承諾書

(住宅所有者)

住 所 〒

氏 名

(※)

(住宅所有者(法人にあつては、その代表者)が自署しない場合は、記名押印をしてください。)

私は、下記表示の住宅に、(被保険者氏名)が、別紙「堺市介護保険居宅介護(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します。

記

住 宅	所 在 地	
	住 宅 名 等	
住宅改修 の 概 要	箇所・部位	
	内 容	