

承 諾 書

年 月 日

(あて先)豊中市長

私は、次のものが介護保険法に基づく住宅改修を行うために、次の建物について住宅改修を行うことを承諾いたします。

記

(被保険者)

住所										
氏名										
被保険者番号	1	0	0							
建物の所在地	豊中市									
建物の規模	造 階建(のうち 号室)									

【マンション及び文化住宅等の場合は(カッコ内に)部屋番号を記入願います】

建物所有者住所 _____

氏名 _____

電話 _____ () _____

※改修を行う住宅の所有者が、当該被保険者でない場合は、所有者の事前の承諾が必要です。

※この承諾書は建物所有者が記入してください。(建物の管理者ではありません。)

※法人所有の場合、社印、代表者印を捺印してください。

※入居者の同意を得たうえで、現地調査をさせていただく場合があります。