承　　諾　　書

令和　　年　　月　　日

（被保険者）

住所

氏名 　　　　　　　様

（所有者）

住　　所

氏　　名

介護保険法に基づく住宅改修

大阪市高齢者住宅改修費給付事業に基づく住宅改修

わたしが所有する次の建物に　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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します。

記

建物所在地

建物の規模　　　　　　　造　　　　　　階建　　　　　㎡

※土地所有者の承諾も必要な場合、申請時にその旨の承諾書も添えて提出してください。