承　　諾　　書

令和　　年　　月　　日

（被保険者）
住所

氏名　　様

（所有者の代表者）
住　　所

氏　　名

わたしが所有（共有）する次の建物に 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
を行うために、次の建物について住宅改修を行うことを他の共有者を代表して

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。