

# 承 諾 書

年 月 日

(被保険者)

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 様

(所有者)

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

印

わたしが所有する次の建物に 介 護 保 険 法 に 基 づ く 住 宅 改 修 を 行 う  
大阪市高齢者住宅改修費給付事業に基づく住宅改修  
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 \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

※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。