

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 _____ m²

※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。