

住宅の所有者の承諾書

平成 年 月 日

大多喜町長 様

所有者（貸主）住 所：

氏 名：

印

電話番号：

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修事前申請書に係る下記の住宅改修について承諾します。

記

1. 住宅の所在地 大多喜町

2. 改修の内容

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修事前申請書のとおり