

承 諾 書

下記の者が居住する北名古屋市_____の住宅について、介護保険居宅介護（予防）住宅改修費に伴う改修を行うことを承諾します。

氏 名 (被保険者名)	
----------------	--

令和 年 月 日

所有者 住 所

氏 名