住宅改修承諾書

（住宅改修を必要とする者）

　　住　所　浪江町

　　　　　　　　　　　〒

避難先住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

上記の者に係る介護保険住宅改修により、

私が所有する住宅を改修する事を承諾します。

令和　　年　　月　　日

（所　有　者）

住　所

　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　（続柄：　　　　　　　　　）

※承諾書は当該住宅改修を必要とするものと住宅の所有者が異なる場合のみご記入ください。