年　　月　　日

**住宅改修の承諾書**

　　　　　　　　　　〔□ 住宅所有者 ・ □ 住宅所有者の代表相続人〕

住所：

氏名：　　　　　　　　　　　㊞

連絡先：

所有者との続柄：

私は，（被保険者）　　　　　　　　　　　　　が，別紙「介護保険住宅改修費支給申請書」の住宅改修を行うことを承諾いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 | 東海村 |
| 改修場所 |  |
| 改修内容 |  |

（代表相続人の場合）

この届出について他の相続人から異議がありましても相続人の間で解決いたします。