様式第 13 号

住宅所有者の承諾書

被保険者氏名		被保険者番号	
住宅所在地	八幡市		
住宅借主	（本人との関係　　）		
住宅改修施工内容・箇所			
住宅改修理由			

わたしは、上記の者が介護保険法に基づく住宅改修を行なうにあたり、所有する住宅を改修することに承諾致します。

平成　　年　　月　　日

（住宅所有者・貸主）

住　　所

氏　　名　　印

電 話 番 号