　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（住宅所有者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　　印

　　　私は、下記表示の住宅に　　　　　　　　　　　　（続柄：　　　　　　）　が、

　別紙「介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書」等に記載の住宅改修を行う

　ことを承諾します。

　　住宅の所在：　江田島市

R6.4改正