年　　　月　　　日

日　向　市　長　　様

**住　所**

**氏　名**

（電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**介護保険住宅改修　住宅所有者の承諾書**

私は、下記表示の住宅に、　　　　　　　　　　　　　　　　　様が、別紙見積書及び図面の通り住宅改修を行うことを承諾します。

所　　　在　　　地

名称（アパート名等）

住宅改修の内容

|  |  |
| --- | --- |
| 改修箇所（玄関・廊下等） | 改修内容（手すり取付け等） |
|  |  |