年　　　月　　　日

**住宅改修の承諾書**

（住宅所有者）

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　印

私は、下記表示の住宅に　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　が、

別紙「介護保険住宅改修費支給申請書」の受託改修を行うことを承諾いたします。

（住宅所在地）

奈良県北葛城郡広陵町