令和　　年　　月　　日

　　新篠津村長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（住宅所有者）

住　　所

氏　　名

（法人の場合は法人名及び代表者名）

私は、下記表示の住宅に、次の者が、別紙「介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書」の住宅改修を行うことを承諾します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者（賃借人） | 住　所 | 新篠津村 |
| 氏　名 |  |

記

住宅の所在地　　　新篠津村