

様式第49

承 諾 書

年 月 日

みよし市長様

住宅の所有者

氏 名

住 所

下記の住宅改修を行うことを承諾します。

記

- 1 住宅の所在地
- 2 改修の内容

上記、別紙「介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費支給申請書」のとおり