

住 宅 改 修 承 諾 書

住宅所有者 住所 _____

氏名 _____

私が所有する住宅を、「練馬区介護保険居宅介護・介護予防住宅改修費」を用いて下記のとおり住宅改修することに、承諾いたします。

記

1 住宅改修対象者

氏 名 _____ 被保険者番号 _____

2 住宅の所在

所在地 _____

名 称 _____

3 改修内容

箇 所 _____

内 容 _____
