

住宅改修の承諾書

美浦村長 殿

令和 年 月 日

改修工事を行う住宅の所有者	
住所	
住宅の所在地	稲敷郡美浦村
氏名(甲)	
電話番号	()
被保険者との関係	

私は、私が所有する住宅に、_____ (被保険者名(乙))が、別紙「介護保険居宅介護(支援)住宅改修費支給申請(請求)書」に記載されている住宅改修工事を行うことを承諾します。

※住宅所有者の死亡等により、所有者による承諾ができない場合は、上記及び下記に記載をお願いします。

甲が名義の住宅について、美浦村長宛「相続人代表者指定届」により丙が相続代表者として届出をしてありますので、住宅改修工事を着工することに相続人代表者として承諾します。

相続人代表者届提出日 _____ 令和 年 月 日

丙 (相続人代表者氏名) _____

(被保険者が相続人代表者の場合、乙と丙が同一となります。)