

令和 年 月 日

住宅改修の承諾書

(相続人代表者)

住 所 _____

氏 名 _____

所有者 (故) _____

私は、下記表示の住宅に、 _____ が
(被保険者・該当者氏名)

別紙、 介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書

高齢者自立支援住宅改修給付事業申請書

の住宅改修を行うことを承諾いたします。

また、原状回復についても両者で確認しました。

なお、この承諾書について他の相続人から異議があった場合は、相続人の間で解決しますので、八王子市には一切のご迷惑をおかけいたしません。

所在地 _____