第３号様式（第５条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　所有者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　連絡先　（　　　　　）　　　－

　　　　　　南九州市介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修承諾書

　私が所有する住宅について，下記のとおり被保険者の負担と責任において介護保険住宅改修を行うことを承諾します。

記

１　住宅の所在地

　　　〒　　　　　－

２　被保険者の氏名

３　改修工事の概要（箇所・部位・内容）

４　承諾の条件として確認事項があれば以下に記入してください。