介護保険住宅改修承諾書【住宅所有者が死亡の場合】

介護保険住宅改修承諾書

菊池市長　　様

下記表示の住宅の所有者である　　　　　　　　　　　　　　　　 　が

死亡しましたので、私が代表相続人となり、　　　　　　　　　　　　　　の

（介護保険住宅改修申請者）

在宅生活における日常生活に支障が無いよう、介護保険住宅改修を行うことを承諾いたします。

　なお、このことについて他の者から、異議の申立て等問題が発生した場合は、私が責任をもって解決いたします。

　　　　　　年　　　　月　　　　日

代表相続人

　住所

　氏名　　　　　　　　　　　　 　印　住宅の所有者との続柄( 　 )

記

介護保険住宅改修を行う住宅の所在地

菊池市