

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 _____