

令和 年 月 日

住宅改修の承諾書

（代表相続人・住宅改修承諾者）

住 所

氏 名

⑩

所有者との続柄

下記表示の住宅の所有者（氏名 _____）：死亡年月日

年 月 日）が死亡しているため、私が相続人代表と

なり、被保険者 _____ が別紙「介護保険居宅介護（介護

予防）住宅改修費支給申請書」の住宅改修を行うことを承諾いたします。

なお、この承諾書の内容について他の相続人から異議がありましても、相続人
の間で解決いたします。

記

1. 住宅の所在地 _____ 松伏町 _____