

介護保険

「住宅改修承諾書」

被 保 険 者	フリガナ	フクシマ ハナコ	保険者番号	0	7	2	0	1	7				
	氏名	福島 花子	被保険者番号	0	0	0	0	1	2	3	4	5	6
	生年月日	明・ 大 ・昭 10 年 4 月 1 日											
	住所	〒960-8601 福島市五老内町3番1号						電話番号 525-6587					
住宅の所有者	福島 太郎・一郎						被保険者との関係 (夫・長男)						
必要な住宅改修の工事種別	〔工事種別〕 1 手すり取付(玄関、廊下) 4か所 2 段差の解消(玄関) 1か所 3 床材変更(居室) 1か所												

所有者が複数名の場合は、人数分の承諾書が必要になります

上記の改修について承諾します。

令和 3 年 5 月 1 日

(事前審査依頼書 提出日以前)

住宅の所有者

住所

福島市五老内町3番1号

氏名

福島 太郎

電話番号

525-6587