

年 月 日

## 住宅改修承諾書

(介護保険被保険者)

住 所

氏 名

下記表示の住宅の所有者\_\_\_\_\_が死亡しているため、私が代表相続人となり、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します。

なお、この届出について、他の相続人より異議がありましても、相続人の間で解決しますので、名張市には一切ご迷惑をおかけしません。

住宅改修を行う住宅（所在地）

名張市

(代表相続人・住所改修承諾者)

住 所

氏 名

㊞

所有者との続柄