

令和 年 月 日

東吉野村介護保険 住宅改修承諾書

(代表相続人・住宅改修承諾者)

住 所： _____

氏 名： _____ 印

所有者との続柄： _____

住宅の所有者が死亡しているため、私が相続人代表となり、次のとおり被保険者の負担と責任において改修することを承諾します。

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

東吉野村大字 _____

2 住宅の所有者

_____ (死亡年月日： _____ 年 月 日)

3 被保険者の氏名

4 改修工事の範囲

改修箇所： _____

改修内容： _____
