筑後市介護保険介護（介護予防）兼すみよか住宅改修承諾書

 年 月 日

筑後市長 様

 （家主もしくは建物共同所有者）

住所

 氏名 　 　 ㊞

 電話

下記の住宅改修については、承諾します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住宅を改修しようとする者 | 住所（所在地） | 筑後市大字 |
| 氏 名 |  |
| 改修内容の概要 |  |
| その他条件等 |  |