

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

印

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		