住宅改修承諾書(住宅所有者死亡用)

年　　月　　日

住宅改修の承諾書

彦根市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（代表相続人・住宅改修承諾者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

所有者との続柄（　　　　　　　）

下記表示の住宅所有者が死亡しているため、私が相続人代表者となり、(被保険者)　　　　　　　　　　　　が、別紙「介護保険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、この届出についてほかの相続人から疑義の申出があったときには、一切の責任を負うことを誓約します。

住宅改修を行う住宅（所在地）

彦根市

住宅所有者

氏名

死亡年月日　　　　年　　　月　　　日