

年 月 日

住宅改修の承諾書

下記表記の住宅の所有者（氏名 _____ : 死亡年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日）
が死亡しているため、故人に代わり、下記の住所に所在する住宅の改修を承諾いたします。

なお、この届けについて、他の相続人から異議がありましても相続人の間で解決し、沖縄県介護保険広域連合には一切ご迷惑をおかけいたしません。

住宅改修を行う住所（所在地）

住 所 _____

【相続人・住宅改修承諾者】

①氏名 _____ 印 _____ 続柄（ _____ ）

住所 _____

②氏名 _____ 印 _____ 続柄（ _____ ）

住所 _____

③氏名 _____ 印 _____ 続柄（ _____ ）

住所 _____

④氏名 _____ 印 _____ 続柄（ _____ ）

住所 _____