

承諾書

フリガナ		被保険者番号									
被保険者氏名											
住宅所在地											

石狩市長様

私の所有する住宅について、上記被保険者の介護にかかわるこの度の住宅改修について了承しております。

年 月 日

所有者	(住所)	〒								
	(氏名)		印	電話	()	—				