同　　意　　書

　この度、介護保険住宅改修承認の申請をした下記の申請者について、現在、　新規・更新・変更　申請中であるが下記理由により、住宅改修が必要なため認定前に申請をいたします。
　なお、認定結果が非該当となった場合は改修費用全額を自己負担とすることに同意いたします。

申請理由：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

直方市長　様　　年　月　日

申請者

住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

理由書作成者

名称・所在地＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

担当者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

改修施工業者

名称・所在地＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

担当者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞