

居宅介護（介護予防）住宅改修承諾書

平成 年 月 日

松野町長 様

住 所

氏 名 印

松野町大字 番地 _____ が申請した居宅介護（支

援）住宅の所有権者である下記の者が 年 月 日死亡したため、私が相続人を代表し、当該住宅の改修を承諾いたします。

万一、本件に関して他の相続人との紛議等が生じた場合には私が一切の責任を負い、松野町にはいささかもご迷惑をおかけしないことを確約いたします。

記

本 籍

被相続人 住 所

氏 名

所在地番

当該住宅 地 目

構 造