

# 承 諾 書

私が申請した介護保険居宅介護（介護予防）福祉用具購入費・介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費 について、  
\_\_\_\_\_の口座に振り込むことを承諾いたします。

令和 年 月 日

住所

氏名

印