介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修

事前承認通知書の送付先に関する同意書

上三川町長　様

　私が受理すべき住宅改修事前承認通知書について、下記の者あて

送付することに同意します。

　　年　　月　　日

【申請者】

住所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

【送付先の居宅介護支援事業所】

所在地

居宅介護支援事業所名