

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 _____