年　　　月　　　日

住宅改修誓約書

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　（代表相続人）

住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　 　　　　㊞

　下記表示の住宅の所有者が死亡しているため、私が代表相続人となり、別紙「介護保険住宅改修費支給申請書」の住宅改修を行うことについて承諾いたします。

　なお、この届出については相続人全員の同意を得ており、相続人の間で異議が生じても、代表相続人の責任において処理いたします。

記

住宅所有者氏名　　:

住 宅 所 在 地　　: