年　　月　　日

**相続人代表指定届・住宅改修の承諾書**

（代表相続人・住宅改修承諾者）

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　 ㊞

所有者との続柄

　下記住宅の所有者が死亡しているため（死亡年月日　　年　　月　　日）、下記表示の住宅に、　　　　　　　　　　（被保険者）が、私が代表して、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を承諾いたします。

なお、この届けについて、他の相続人から意義がありましても、相続人の間で解決し、桶川市には一切ご迷惑をおかけいたしません。

記

住宅の所在地：

所有者の氏名：

建築年月：　　　　　　　　　　　　　　年　　　　　月