（宛先）野 田 市 長

承　諾　書

下記の在宅サービスを利用するにあたり、下記受任者に利用額の情報開示を行うことについて承諾します。

* 該当するサービスに〇をつけて下さい。

記

**住 宅 改 修　　　　・　　　　福 祉 用 具**

　　年　　月　　日

受 任 者　　住　所

　　　　　　　氏 名　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

委 任 者　　被保険者番号

住　所

　　　　　 被保険者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞