

様式第2号(第6条関係)

春日市重度身体障害者等住宅改修費支給事業利用承諾書

年 月 日

家主	住所 (所在)	
	氏名 (名称)	印
	電話	

下記の住宅改修について、承諾します。

記

借家人	住所 (住宅の所在地)	
	氏名	
改修内容 の概要		
条件		

注意事項

この住宅改修については、春日市が申請書類等を審査の上、支給を決定した場合は、春日市重度身体障害者等住宅改修費支給事業実施規則に基づき住宅改修に要する費用の一部を支給しますが、転居等の場合の原状回復に要する費用については、支給しませんので、ご注意ください。