

誓約書

神戸市長あて

申請者は対象者が入院中で工事完了を急ぐため、通常の神戸市の住まいの改良相談員による訪問調査にて計画書作成を受けずに神戸市住宅改修助成事業の申請をしたいので、下記の各項目について誓約し、申請書類とともに本誓約書を提出します。

記

- ・申請後、神戸市（訪問は、(財)神戸在宅医療・介護推進財団が行います。）の事前訪問を受け、施工内容についての調査を受けることを了承します。
- ・施工業者は提出する見積書の審査を受けて「神戸市住宅改修助成事業決定通知書」及び「介護保険住宅改修の承認通知書」が交付されるまで、着手しないことを誓約します。
- ・神戸市住宅改修助成事業は住宅や住宅設備の老朽化や故障等のリフォームを対象としたものではないことを了承します。
- ・見積書に計上されている施工内容については、完了確認の際に対象者が必ず使用できていること。対象者が使用できていない施工内容は、施工後であってもその経費は助成の対象外となることを了承します。
- ・神戸市住宅改修助成事業の助成金は対象者が退院後、自宅で生活されていることを(財)神戸在宅医療・介護推進財団が完了確認した後に施工業者に支払われることを了承します。退院できなかった場合は、神戸市から施工業者へ助成金が支払われないことを了承します。
- ・施工内容や施工方法及び工事期間や工事代金等に関する一切の問題は、神戸市が責任を持つものではないことを了承し、申請者と施工業者間で解決することを誓約します。

令和 年 月 日

申請者 住 所：.....

氏 名：..... 印.....

対象者 氏 名：.....

施工業者 住 所：.....

事業所名：.....

代表者名：..... 印.....

※代表者印を押印してください。

担当者名：.....

連絡先：.....

同意書

「神戸市住宅改修助成事業決定通知書」並びに「神戸市住宅改修助成事業助成金交付決定通知兼計算内訳書」の写しを施工業者に送付することに同意いたします。

申請者

氏名：..... 印.....