確　　約　　書

年　　月　　日

丹波市長　　様

申請者住所　丹波市＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

申請者氏名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿(※)

※本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

年　　月　　日付で申請しました、人生いきいき住宅助成（特別型）・介護保険住宅改修費支給について、下記の場合は事業費全額を自己負担することを確約いたします。

記

□介護保険認定申請中（　　年　　月　　日新規申請分）のため、要介護認定の中断により認定にいたらなかった場合または認定非該当の場合

□入院中・入所中（医療機関名・施設名：　　）のため、退院・退所できなかった場合または施設利用となった場合

※該当項目の□にチェックをしてください。