

誓 約 書（車椅子利用者向け）

私は、車椅子利用者向け住宅への入居を申し込むにあたり、下記の内容に相違ないことを誓約します。

記

- 1 申込み本人若しくは同居親族の中に、部屋の内外を問わず、車椅子を常時使用している人がいます。
- 2 下記の身体障害者手帳の交付を受けています。

障害名（ ）・・・（ ）級

入居決定後あるいは入居後に、上記誓約事実との相違が判明した場合には、使用許可を取り消されても異議はありません。

また、入居後、車椅子利用者向け住宅の入居資格を満たさなくなった場合は、直ちに届出を行い、当該住宅を返還します。

平成 年 月 日

（あて先）静岡市長

申込者住所_____

申込者氏名_____⑩

* 申込者氏名は、本人が署名又は記名捺印して下さい。