様式第１号の２

年　　月　　日

同　意　書

（あて先）千葉市長

住　所

氏　名　　（※）

（※）本人が自署しない場合は記名・押印してください。

私は、重度障害者住宅改造費助成事業を利用するにあたり、市長が指定する業者（＊）より住宅改造業者を選定することに同意します。

＊　市長が指定する業者とは、千葉市住宅供給公社で登録された「千葉市高齢者・障害者住宅改修登録事業者一覧」に掲載されている業者をいう。