

# 念 書

年 月 日

伊丹市長 様

申 請 者 住 所 伊丹市

(管理組合の代表者  
又は管理組合法人)

氏 名

※本人（管理組合の代表者）が、自署しない場合は、記名押印してください。  
法人の場合は、記名押印してください。

私は下記建築物の管理組合の代表者として、伊丹市分譲共同住宅共用部分バリアフリー化助成事業による助成を受けて建築物の改造等をおこなうものです。

建築物の改造等を行うことによる、いかなる紛争が生じたとしても、当方で責任を持って対処し、貴市に決して迷惑をかけるようなことはいたしません。

記

建 物 名 称	フリガナ
建物所在地	伊丹市
住 宅 戸 数	戸