

(参考様式6)

誓約書

年 月 日

観音寺市長 宛て

申請者 (名称)

(代表者の職名・氏名)

印

申請者が下記の条文のいずれにも該当しない者であることを誓約します。

	介護保険法第78条の2第4項各号(地域密着型サービス)
	介護保険法第79条第2項各号(居宅介護支援)
	介護保険法第115条の12第2項各号(地域密着型介護予防サービス)
	介護保険法第115条の22第2項各号(介護予防支援)
	介護保険法第115条の45の5第2項(介護予防・日常生活支援総合事業)

(該当に○)