様式第６号(第２条関係)

年　　月　　日

　都城市長　宛て

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 申請者  (代表者) | 所在地  名称　　　　　　　　　　　　　　　　印    職・氏名 |

介護保険法第115条の22第２項各号の規定に該当しない旨の誓約書

　申請者並びに申請者の役員及び当該申請に係る事業所を管理する者は、介護保険法第115条の22第2項各号の規定のいずれにも該当しない者であることを誓約します。