様式第２号

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

あきる野市長　殿

　申請者が介護保険法第１１５条の２２第２項各号の規定に該当しない者であることを誓約します。（申請者の役員が介護保険法第１１５条の２２第２項第８号に該当しないことを誓約します。）

令和　　年　　月　　日

申請者

所在地

法人名

代表者名　　　　　　　　　　　　㊞