

(参考様式 9 - 1)

年 月 日

(宛先) 湖西市長

住 所
〔所在地〕
申請者 氏 名
〔名称及び〕
〔代表者〕

印

介護保険法第 78 条の 2 第 4 項各号の規定に該当しない旨の誓約書

介護保険法第 78 条の 2 第 4 項各号（介護保険法施行令第 35 条の 6 において読み替えられた
介護保険法第 70 条の 2 第 4 項において準用する場合を含む。）に該当しないことを誓約します。