

(参考様式)

介護保険法第79条第2項各号の規定に該当しない旨の誓約書（指定居宅介護支援事業者用）

年 月 日

湖西市長 氏名

申請者 住所

氏名（法人にあつては名称及び代表者名）

印

申請者が、介護保険法第79条第2項各号のいずれにも該当しない者であることを誓約します。
（その役員等（法人である場合）又はその管理者（法人でない事業所である場合）が、同項第3号の2から第5号まで又は第6号から第7号までのいずれにも該当しない者であることを誓約します。）