

参考様式8

誓 約 書

年 月 日

(宛先) 焼津市長

申請者 住所

氏名 (法人にあつては名称及び代表者名)

申請者が、焼津市介護予防・日常生活支援総合事業に係る指定事業者の指定等に関する規則（平成29年焼津市規則第13号）第5条第2項に該当しないこと及び、焼津市介護予防・日常生活支援総合事業における人員、設備及び運営に関する基準等を定める規則（平成29年焼津市規則第14号）に従って適正に事業を行うことを誓約します。