

# 誓 約 書

このたびの（指定障害福祉サービス・指定障害者支援施設）の指定の更新を申請するにあたって、障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律その他関係法令等を遵守いたします。

今回の申請に関し、後日広域福祉課から関係書類の提出を求められた場合は、速やかに提出するとともに、今回申請した内容が虚偽または内容に誤りが判明したときは、速やかに広域福祉課の指示に従い必要な措置を講じることといたします。

上記について、相違ないことを誓約します。

年 月 日

主たる事務所の所在地 :

名 称 :

代表者の職・氏名 :