**誓　約　書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　柏市長　あて

**申請者**住所

|  |
| --- |
|  |

　氏名（法人にあっては名称及び代表者職氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

|  |
| --- |
|  |

　申請者（申請者が法人である場合においては、当該法人の役員等を含む。）及び事業所の管理者が次の条項のいずれにも該当しない者であることを誓約します。

（↓該当に〇）

|  |  |
| --- | --- |
|  | 居宅サービス（介護保険法第７０条第２項） |
|  | 地域密着型サービス（介護保険法第７８条の２第４項） |
|  | 居宅介護支援（介護保険法第７９条第２項） |
|  | 介護老人福祉施設（介護保険法第８６条第２項） |
|  | 介護老人保健施設（介護保険法第９４条第３項） |
|  | 介護医療院（介護保険法第１０７条第３項） |
|  | 介護予防サービス（介護保険法第１１５条の２第２項） |
|  | 地域密着型介護予防サービス（介護保険法第１１５条の１２第２項） |
|  | 介護予防支援（介護保険法第１１５条の２２第２項） |
|  | 介護予防・日常生活支援総合事業第１号事業（介護保険法第１１５条の４５の５第２項） |

|  |
| --- |
| **役員・管理者(予定)名簿** |
| **暴力団員等でないことの誓約書**以下の各個人は，暴力団員又は暴力団員でなくなった日から5年を経過しない者に該当しないことを誓約します。また，以下の各個人は，柏市長が必要であると判断した場合は，柏市長が警察に対し，各個人が暴力団員又は暴力団員でなくなった日から5年を経過しない者であるかどうか照会することに同意します。※暴力団員：暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第6号に規定する暴力団員をいう。 |
| （ふりがな）氏　　　名 | 役職名・呼称 | 住　　所 | 押印 |
| 生年月日 |
| (かしわ　たろう)柏　太郎 | 代表取締役 | 　〒２７７－８５０５　柏市柏５丁目１０番１号 | 記載例 |
| 　昭和４３年５月１日 |
|  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |
| 備考 　１　当該法人の役員（業務を執行する社員、取締役、執行役又はこれらに準ずる者をいい、相談役、顧問その他いかなる名称を有する者であるかを問わず、法人に対し業務を執行する社員、取締役、執行役又はこれらに準ずる者と同等の支配力を有するものと認められる者を含む。）　　　 ２　当該事業所の管理者(予定）　　　 ３　記入欄が不足する場合は、適宜欄を設けるなどして記載してください。 |