

(参考様式6)

## 申請者及びその役員等が欠格事由に該当しない旨の誓約書

年 月 日

豊山町長

申請者 住所(法人の場合は、主たる事務所の所在地)

氏名(法人の場合は、名称並びに代表者の職及び氏名)

印

申請者及びその役員等(業務を執行する社員、取締役、執行役若しくはこれらに準ずる者等又はその事業所を管理する者その他の政令で定める使用人)が、介護保険法第115条の45の5第2項の規定に定められた欠格事由に該当しない者であることを誓約します。

(参考)介護保険法第115条の45の5第2項<抜粋>

2 市町村長は、前項の申請があった場合において、申請者が、厚生労働省令で定める基準に従って適正に第一号事業を行うことができないと認められるときは、指定事業者の指定をしてはならない。