様式５

**介護保険法第７８条の２第４項各号及び第１１５条の１２第２項各号**

**の規定に該当しない旨の誓約書**

令和　　年　　月　　日

（あて先）羽咋市長

申　請　者

住　　所

法人名

代表者名

申請者は、介護保険法第７８条の２第４項各号及び第１１５条の１２第２項各号の規定に該当しないことを誓約します。