誓約書

（宛先）飯能市長

飯能市介護施設等支援金を申請するに当たり、下記について誓約いたします。

１　支援金の対象となる事業所は令和７年５月１日現在において、運営していること

２　飯能市介護施設等支援金交付要領第２条第２項第１号及び第２号に該当しないこと

令和　　年　　月　　日

申請者　法人所在地

　　　　法人名

　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　㊞