

介護保険法第115条の45の5第2項各号等の規定に該当しない旨の誓約書

年 月 日

横芝光町長 様

申請者 住所

氏名（法人にあつては名称及び代表者職氏名）

印

申請者が介護保険法第115条の45の5第2項の厚生労働省令で定める基準に従って適正に第1号事業を行うことができないことに該当しない者であることを誓約します。

また、別紙の各個人については、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するとともに、横芝光町長が必要であると判断した場合は、横芝光町長が警察に対し、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。