

(参考様式6)

## 誓約書

〇〇年△△月□□日

栃木県知事 殿

申請者 (名称)

社会福祉法人栃木県庁

(代表者の職名・氏名)

理事長 栃木 太郎

申請者が別紙のいずれにも該当しない者であることを誓約します。

別紙①を  
添付する

<input checked="" type="radio"/>	別紙①: 居宅サービス事業所向け
<input type="radio"/>	別紙②: 介護老人福祉施設向け
<input type="radio"/>	別紙③: 介護老人保健施設向け
<input type="radio"/>	別紙④: 介護医療院向け
<input type="radio"/>	別紙⑤: 介護予防サービス事業所向け

(該当に○)