様式第2号(第9条関係)

誓約書

　身延町が実施する高齢者生きがい活動支援通所事業の利用については、関係諸規定を守り、利用中の事故等に対しては、町及び事業の委託先に一切その責任は問いません。

　　　　　　年　　月　　日

　　身延町長　　　　様

(利用者)

住所　南巨摩郡身延町

氏名　　　　　　　　　　　　㊞

(申請者)

住所　南巨摩郡身延町

氏名　　　　　　　　　　　　㊞