

様式第2号(第4条関係)

令和7年11月 日

三豊市長 山下 昭史 様

所在地 三豊市高瀬町下勝間2373-1

法人名(事業者名) 株式会社 三豊市

代表者 職・氏名 代表取締役 三豊 花子

代泰取 締役印

誓約書

私は、令和7年度三豊市介護・障害福祉サービス事業者等物価高騰対策支援金の申請に当たり、下 記の事項を遵守することを誓約します。また、虚偽の記載及び不正があった場合は、市の求めに従い 速やかに申請を取り下げ、支援金に相当する全額を市が定めた期日までに返還します。

記

- 1 基準日となる令和7年9月1日時点において、市の区域内に介護・障害福祉等サービス事業所を 設置し、各サービス等を継続的に実施する事業者です。
- 2 令和8年3月31日までに事業の休止又は廃止を行う予定はありません。
- 3 支給された支援金は、対象となる施設等の運営費に全額充当します。
- 4 市から調査、報告、是正等の措置の求めがあった場合は、これに応じます。