

誓約書

由布市認知症高齢者等 G P S 機器利用支援事業助成金の交付申請及び請求にあたり、対象者_____の認知機能の低下により、対象者本人が住民登録資料及び介護保険要介護認定等に係る資料について由布市が調査及び閲覧することの同意を確認できない為、当方が対象者本人の意思を推認し、調査及び閲覧することを認め、その一切の責任を負うことを誓約します。

記

年 月 日

由布市長 様

申請者 住所

氏名