（ 様 式 １ ）

熊本市住宅改修費受領委任払い利用に関する誓約書

熊本市長　宛

私は熊本市介護保険住宅改修費受領委任払いを受任する際、次の事項を遵守することを誓約いたします。

一、介護保険法第４５条第１項に規定する居宅介護住宅改修費の支給及び第５７条第１項に規定する介護予防住宅改修費の支給について法令を遵守いたします。

二、熊本市が必要と認める場合は現地調査に立ち会い、必要な説明及び書類の提出等に協力いたします。

三、介護保険住宅改修費受領委任払いに際し、次の事項を行った場合は、介護保険住宅改修費受領委任払いの利用をできなくなることについて異議は申しません。
①虚偽の申請を行った場合
②不適切な住宅改修を行った場合
③住宅改修に際し、対象者に不誠実な対応をとった場合

四、前項により熊本市介護保険住宅改修費受領委任払いの利用ができなくなった場合、熊本市ホームページ等により利用停止とその理由を公表されても異議は申しません。

平成〇〇年△△月□□日

（事業所名）　(株)〇〇社

（代表者名）　代表取締役　ひごまる太郎

（所在地）　〒８６２-００００　ＴＥＬ０９６（３２８）００００
熊本市中央区〇〇〇〇

社印

印

代表者印

印

代表者の肩書きの記入をお願いします。

※年度当初に提出した受領委任払い誓約書の代表者の肩書き（代表取締役）と、申請書・請求書の代表者の肩書きは統一をお願いします。
誓約書と申請書・請求書の内容に相違があった場合は受付を行いませんのでご留意ください。