誓　約　書

市（町）長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職　氏名

法人の吸収合併、吸収分割、新設合併、新設分割又は事業譲渡（以下、「吸収合併等」という。）に伴う障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律に基づく指定申請に際して、吸収合併等の前後で実質的に継続して運営していることから、すでに届出を行っている内容と相違ないことを誓約いたします。

　なお、指定申請にあたり、申請書類の一部を省略しているものについて、追加で提出を求められた際は、速やかに対応いたします。