

介護認定資料提供依頼に係る誓約書

平成29年4月1日

南相馬市長

誓約者 氏名 **南相馬 太郎**  
住所 **南相馬原町区本町二丁目27番地**  
電話番号 **0244-24-5334**  
対象者との続柄 **長男**



私は、南相馬 一郎の主たる介護者であり、提供を受けた介護認定資料を下記の目的以外には使用しないことを誓約します。

記

利用目的	介護サービス計画等の作成 <input checked="" type="checkbox"/> 要介護認定等の確認
------	---