

確 約 書

私_____は、養護老人ホーム_____に入所
するのに際し、社会福祉施設入所者負担金及び扶養義務者負
担金が滞ることが無いよう毎月確実に入金し、また施設や入
所者及び職員に対してトラブルを起こさない事を確約いた
します。

万一、約束が守れないときは、施設及び措置者である大川
市長に対し全責任を取り、直ちに施設を退所するとともにそ
れまでの滞納金全額を納付することおよび、その後も将来に
わたって一切の迷惑をかけないことをここに併せて確約致
します。

令和 年 月 日

住 所 _____

氏 名 _____ (印)