参考様式（第４条第２項第６号関係）

　　年　　月　　日

栃木県知事　　　　　　　様

登録申請者住所又は主たる事務所の所在地

登録事業者の商号、名称又は氏名

状況把握及び生活相談サービス提供者配置等に係る誓約書

　登録を申請する以下のサービス付き高齢者向け住宅事業については、登録申請書別添４「１．状況把握及び生活相談サービスの内容」に記載した内容のとおり状況把握及び生活相談サービスを提供する予定です。

　ついては、入居開始日の10日前までに状況把握及び生活相談サービス提供者を確定したうえで、下記の書類を提出することを誓約します。

登録を申請する住宅の名称

記

１　登録事項等の変更届出書

　　※ 登録申請書の内容に変更がない場合は、別記様式第二号(第十六条関係)

２　勤務形態一覧表

※ 実際に勤務する者を記載したもの

３　資格証の写し

　　※ 登録申請書別添４「１．状況把握及び生活相談サービスの内容」サービスを提供する者の資格者に該当する者