

(様式第2号)(第8条関係)

誓 約 書

私議、今般福祉有償運送事業を利用するにあたり、移送中に生じた不慮の事故については、貴会に対してその一切の責任を問うことはいたしません。

以上、誓約いたします。

年 月 日

社会福祉法人須坂市社会福祉協議会長 様

利用者

住 所

氏 名

印

家 族

住 所

氏 名

印