

別記第2号様式（第8条）

確 約 書

外出支援サービスの利用を受けるに当たり、外出支援サービス実施中又は実施後に生じた症状などの急変については、当方で一切の責任を負うことを確約いたします。

年 月 日

申請者 住所  
氏名 ⑩

対象者  
住所  
氏名 ⑩

印西市長 様