

## 誓約書

私は、福祉車両運行・貸出事業を利用することに際し、使用中に生じた事故等の事態について、社会福祉法人桑名市社会福祉協議会に対して、一切の責任を問わないことを誓約いたします。

年 月 日

社会福祉法人 桑名市社会福祉協議会

会長 様

利用者 住所 桑名市

氏名 印

介助者 住所 桑名市

氏名 印

(利用者との続柄)