

第2号様式（第6条関係）

（端末機貸与事業用）

年 月 日

鹿屋市長 様

申請者 住 所
氏 名 印
電話番号

（申請者本人の署名の場合は印不要）

誓 約 書

私は、鹿屋市認知症高齢者等家族介護支援サービス事業（位置検索システム端末機貸与）の利用に当たり、下記の事項について誓約及び同意します。

記

- 1 貸与を受ける位置検索システム端末機、附属品等は、善良な管理の下で使用します。
- 2 自己の責に帰すべき理由により、貸与を受ける位置検索システム端末機、附属品等を滅失し、又は損傷したときは、直ちにこれを原状に回復し、その際にかかる費用は、全額自己負担します。
- 3 貸与を受ける位置検索システム端末機、附属品等をこの事業の目的に反して使用し、譲渡し、交換し、貸し付け、又は担保に供するなどの行為はしません。