様式第１号（第５条関係）

令和　年　月　日

長久手市長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　 　事業所所在地

　　　　　　　　　　　　　　　 　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　 　事業所名

代表者名　　　　　　　　印

安否確認の実施に係る承諾書

長久手市新型コロナウィルス感染症対策放課後等デイサービス事業所等支援金交付要綱第３条に規定にする安否確認を実施することを承諾します。

※　この承諾書は、１部のみ提出してください。請求ごとに提出し

ていただく必要はありません。