様式２（第３条関係）

誓　約　書

年　　月　　日

仙　台　市　長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 事業者名 |  |
| 代表者の職・氏名 |  |

　仙台市障害者支援施設等に準ずる者の認定にかかる要綱（以下、「要綱」という。）第３条の規定に基づく申請について、下記のとおり誓約します。

記

　１　提出する書類について事実と相違がないこと。

　２　障害者の就労機会の確保等の活動又は事業を実践していること。

　３　要綱第２条第２項各号のいずれにも該当しないこと。