

様式第4号

佐倉市生活管理指導短期宿泊事業利用誓約書

年 月 日

(あて先) 佐倉市長

申請者	住所	
	氏名	ⓐ
利用者	住所	
	氏名	ⓑ

記

佐倉市生活管理指導短期宿泊事業実施要綱に基づく短期宿泊の利用にあたり、次のとおり誓約します。

1. 利用施設の規則等を守ります。
2. 入所中、身体状況の急変等の緊急事態が生じた場合は、入院等の必要な措置について同意し、これにかかる必要な経費については、利用者において負担します。
3. 利用期間が経過したとき、又は退所を命ぜられたときは、ただちに利用者の身柄を引き取ります。