別紙２

誓　約　書

　京都府知事　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　職・氏名　　　　　　　　　　　　　印

　私は、地方自治法施行令第１６７条の２第１項第３号に規定する障害者支援施設等に準ずる者の認定申請にあたり、地方自治法施行令第１６７条の２第１項第３号に規定する障害者支援施設等に準ずる者の認定に関する要項第４の（２）のウの規定に該当しないことを誓約します。

　また、資格確認のため必要な官公庁（京都府警察本部等）への照会を行うことについて承諾します。