

## A 4 縦長で作成すること

- ※ 売買、交換等で土地所有者から取得する場合作成必要。
- ※ 【 】内はいずれかを選択すること。
- ※ 印鑑は実印を押印し、印鑑証明を添付すること。
- ※ 写しに原本証明を行い提出すること。

様式 4

## 確 約 書

(法人名) が認知症対応型共同生活介護事業所の増床整備事業者として選定されたときには、施設建設用地として下記の土地を

【 土地取得者に速やかに売却 土地所有者と速やかに交換 】するとともに、その所有権の移転登記を速やかに行うことを確約いたします。

また、土地を【 売却 交換 】するにあたり、民法第 9 条 (成年被後見人)、同法第 13 条 (被保佐人)、破産法第 15 条 (破産手続き開始の原因) 及び同法第 16 条 (法人の破産手続き開始の原因) に該当していないことを宣誓します。

記

不動産の表示

土地の所在地

面 積

見 本

令和 年 月 日

(土地取得者)

住 所

氏 名

様

(土地所有者)

住 所

氏 名

印

## A 4 縦長で作成すること

- ※ 売買、交換等で土地所有者から取得する場合作成必要。
- ※ 印鑑は実印を押印し、印鑑証明を添付すること。

様式 5

令和 年 月 日

堺 市 長 様

(土地取得者)

住 所  
氏 名

印

## 誓 約 書

(法人名) が認知症対応型共同生活介護事業所の増床整備事業者として選定されたときには、施設建設用地として下記の土地を速やかに取得するとともに、その所有権の移転登記を速やかに行うことを誓約いたします。

なお、取得した土地については(法人名)の基本財産として寄付を行い、速やかにその所有権の移転登記を行うことを誓約いたします。(※ 法人が直接取得する場合には、“下線部分”の文章は記載不要のため削除すること)

記

不動産の表示

土地の所在地  
面 積

見 本

(土地所有者)

住 所  
氏 名

## A 4 縦長で作成すること

- ※ 借地で整備を予定している場合作成必要。
- ※ 【 】内はいずれかを選択すること。
- ※ 独立行政法人福祉医療機構から借入を行わない場合、なお書き以下の文章記載不要。
- ※ 独立行政法人福祉医療機構から借入を行うに際し、借地権の担保提供のみ同意の場合、担保提供可能な不動産について、堺市長あての誓約書、不動産登記簿謄本等を提出すること。
- ※ 印鑑は実印を押印し、印鑑証明を添付すること。
- ※ 写しに原本証明を行い提出すること。

様式6

### 確 約 書

(法人名)が認知症対応型共同生活介護事業所の増床整備事業者として選定されたときには、施設建設用地として下記の土地を速やかに賃借するとともに、その【 地上権 賃借権 定期借地権 】の設定登記を速やかに行うことを確約いたします。

また、土地を賃借するにあたり、民法第9条(成年被後見人)、同法第13条(被保佐人)、破産法第15条(破産手続き開始の原因)及び同法第16条(法人の破産手続き開始の原因)に該当していないことを宣誓します。

なお、独立行政法人福祉医療機構から借入を行うに際し、【 本用地に設定する借地権を 本用地及び本用地に設定する借地権を 】独立行政法人福祉医療機構に担保提供することを同意いたします。

記

不動産の表示

土地の所在地  
面 積

見 本

令和 年 月 日

(借地権者)

住 所  
氏 名

様

(土地所有者)

住 所  
氏 名

印

A 4 縦長で作成すること

- ※ 借地で整備を予定している場合作成必要。
- ※ 【 】内はいずれかを選択すること。
- ※ 印鑑は実印を押印し、印鑑証明を添付すること。

様式7

令和 年 月 日

堺市長様

(借地権者)

住所

氏名

印

誓約書

(法人名)が認知症対応型共同生活介護事業所の増床整備事業者として選定されたときは、施設建設用地として【 地上権 賃借権 定期借地権 】設定契約の締結を行った下記の土地を速やかに賃借するとともに、その【 地上権 賃借権 定期借地権 】の設定登記を速やかに行うことを誓約いたします。

記

不動産の表示

土地の所在地

面積

見本

(土地所有者)

住所

氏名

## A 4 縦長で作成すること

- ※ 独立行政法人福祉医療機構からの借入を行うに際し、借地権の担保提供のみ同意の場合、作成のこと。担保提供可能な不動産について、堺市長あての誓約書、不動産登記簿謄本等を提出すること。
- ※ 印鑑は実印を押印し、印鑑証明を添付すること

様式 8

令和 年 月 日

堺 市 長 様

(不動産担保提供者)

住 所

氏 名

印

## 誓 約 書

(法人名) が認知症対応型共同生活介護事業所の増床整備事業者として選定され、独立行政法人福祉医療機構への借入申請を行う際には、下記の不動産について担保提供を行うことを誓約します。

記

建設予定の表示

土地の所在地

面 積

担保提供不動産の表示

土地の所在地

面 積

建物の所在地

面 積

(土地所有者)

住 所

氏 名

(借地権者)

住 所

氏 名

見 本