（参考様式２）

※様式中に「㊞」の記載がありますが、参考例を示したものであり、押印を求める趣旨ではありません。各法人の判断によりご使用ください。

欠格事由等の確認書

　　　年　　　月　　　日

　社会福祉法人○○○○会　御中

住　所

氏　名 　　　 ㊞

１　私は、社会福祉法（昭和２６年法律第４５号。）第４０条第１項第２号から第６号までに規定する全ての欠格事由に該当しません。

２　私は、各評議員（候補者）及び役員（候補者）について、別紙における関係がある者が

　（どちらかを○で囲んでください。）

　　　　　　　いません。　　・　　います。

【関係がある者がいる場合に記入】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 別紙における項目番号 | 該当する役員・評議員名 | 関係性（例：株式会社Aで役員と職員の関係など） |
|  |  |  |
|  |  |  |

３　私は、上記１及び２の記載事項に変更がある場合は、遅滞なくその旨を通知します。