同 意 書

松本市長　殿

 令和 年 月 日

法人所在地：

法人名称：

代表者職名：

代表者氏名： 　印

 当法人は、松本市介護保険事業者公募（公募名： ）に応募するにあたり、下記の事項について説明を受け、その内容を十分に理解し同意いたします。

記

１　公募採択後、新規指定申請までに本公募案件に関わる土地について借地権

の登記を行うこと。また、登記を行わない場合は自ら申請を取り下げること。

２　申請書提出期限までに土地の登記（借地権）が完了しない場合は、土地の所

有者と土地の賃貸借契約について、賃貸借契約の締結かつ登記を行う旨の確

約書を提出すること。

 上記内容について、松本市担当者より詳細な説明を受け、当法人はこれらの条件を遵守することを同意いたします。また、これらの条件を満たすことができない場合には、公募申請の失格や指定の取消等の措置が取られることについても了承いたします。

以上