様式６－１

誓　約　書

　厚生省社会局長通知「共同募金会に対してなされた社会福祉に関する寄附金についての税制上の取り扱いについて」（昭和４５年社庶第１０５号）の別紙「特定寄附金及び指定寄附金取扱基準」にいう「特別の関係」にある下記の者は、当法人から一切報酬を得ていないことを誓約します。

記

『特別の関係』にある者

社会福祉法人○○　特別養護老人ホーム○○○○

職名　　理事長　　　　　氏名　○○　○○

（続柄　寄附者の配偶者　氏名　（寄附者氏名）　　）

職名　　理事　　　　　　氏名　●●　●●

（続柄　寄附者の子　　　氏名　（寄附者氏名）　　）

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　社会福祉法人○○

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　理事長　○○　○○　印

社会福祉法人福岡県共同募金会

　　会　長　　貫　　正　義　　様

様式６－２

誓　約　書

　厚生省社会局長通知「共同募金会に対してなされた社会福祉に関する寄附金についての税制上の取り扱いについて」（昭和４５年社庶第１０５号）の別紙「特定寄附金及び指定寄附金取扱基準」にいう「特別の関係」にある下記の者は、当法人の施設を一切利用していないことを誓約します。

記

『特別の関係』にある者

社会福祉法人○○　特別養護老人ホーム○○○○

職名　　理事長　　　　　氏名　○○　○○

（続柄　寄附者の配偶者　氏名　（寄附者氏名）　　）

職名　　理事　　　　　　氏名　●●　●●

（続柄　寄附者の子　　　氏名　（寄附者氏名）　　）

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　社会福祉法人○○

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　理事長　○○　○○　印

社会福祉法人福岡県共同募金会

　　会　長　　貫　　正　義　　様