様式第２（第５条関係）

誓約書

鹿児島市長　　殿

私は、鹿児島市セーフティネット住宅における孤独死・残置物損害保険事業への登録を申請するに当たり、下記の事項について誓約します。

記

(1)　保険契約の約款の内容を確認し、理解しました。

(2)　以下の①から③までのいずれかに該当する場合は、鹿児島市へ速やかに届け出ます。

①入居者の退去等登録要件を満たさなくなった場合

②登録申請書及び添付書類の内容に変更がある場合

③登録している住戸において戸室内死亡事故が発生した場合

(3)　登録に必要な個人情報（氏名、生年月日、住所、連絡先等）、保険金等の請求に係る事故の状況等に関する情報について、受託事業者と鹿児島市が共有することに同意します。

　　　　　年　　　月　　　日

〔登録申請者 氏名〕　　　　　　　　　　　　（署名又は記名押印）

※法人の場合は、法人名と法人の代表者名を記入してください。