

誓 約 書

年 月 日

宮崎県知事 殿

住 所
(電話番号) (郵便番号 -)
氏 名
〔法人にあっては、その主たる事務所の所在地、電話番号
号及び郵便番号並びに名称及び代表者の氏名〕^印

申請者〔 本 人
法人の役員
法定代理人 〕は、宮崎県浄化槽保守点検業者の登録に関する条例第6条第1項

第1号から第6号までの規定のいずれにも該当しない者であることを誓約します。

(注) 不要の文字は、抹消すること。