様式第２号（第４条関係）

誓　　　　　　約　　　　　　書

年　　月　　日

　　　宮崎県知事　　　　　殿

住　所

（電話番号　　　　　　)(郵便番号　　　―　　）

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

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

　　　　　　本　　　人

　　申請者　法人の役員　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　　　　　　　法定代理人

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。