

様式第2号(第3条第2項, 第5条第3号関係)

誓 約 書

年 月 日

茨城県知事 殿

フリガナ
氏 名

(法人にあつては, 名称及び代表
者の氏名)
(法定代理人
フリガナ
氏 名)

申請者及び申請者の法定代理人(申請者又は申請者の法定代理人が法人であるときは, その役員を含む。)は, 茨城県浄化槽保守点検業者の登録に関する条例第5条第1項第1号から第6号までに該当しない者であることを誓約致します。

- 備考
- 1 申請者が浄化槽保守点検業に係る営業に関し成年者と同一の行為能力を有しない未成年者であるときは, 法定代理人の氏名(法定代理人が法人であるときは, 名称及び代表者の氏名)を記入すること。
 - 2 法定代理人が法人であるときは, その役員の名簿を添付すること。
 - 3 不要の文字は, 抹消すること。