

様式第4号（第5条関係）

誓 約 書

平成 年 月 日

妹背牛町長 様

住所

氏名

生年月日 年 月 日

連絡先 TEL

私は、次のことを誓約いたします。また、必要な場合には、このことについて関係機関に照会することを承諾します。

記

私及び私の同一世帯員は、暴力団員（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第6号に規定する暴力団員）又は暴力団員でなくなった日から5年を経過しない者ではありません。