

誓約書

年 月 日

仙 台 市 長 様

郵便番号(〒 -)

住 所

(ふりがな)

申請者 名 称

(ふりがな)

代表者氏名

仙台市補助金等交付規則施行要領第3条第1項の規定に基づき、暴力団等との関係を有していないことを誓約します。また、説明を求められた際には誠実に対応いたします。