

# 誓約書

年 月 日

瀬戸内市長 様

私は、受益者分担金算定用人槽採用申請書の人槽算定に虚偽がないことを誓約します。  
また、人槽算定に虚偽があった場合は、分担金の差額を徴収されても異議を申し上げません。

住 所.....

申請者 電話番号.....

氏 名..... (印)