第２号様式

誓　　　約　　　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

高知市上下水道事業管理者　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所（所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名（名称及び代表者氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（※本人が手書きしない場合は，記名押印してください。）

私は，高知市下水道条例施行規程第４条第１項第５号アからカまでのいずれにも該当しない者であることを誓約します。