

年 月 日

(申請先) 中能登町長

申請者
住所
氏名
連絡先

誓約書

中能登町危険ブロック塀の除却に関する補助金申請に際し次のとおり誓約します。

(1) 次のブロック塀の除却に際し発生する廃棄物を適法に処分すること。

1 ブロック塀の所在地	中能登町
2 申請年月日	年 月 日

(2) 前号の事実確認を求められた場合は書類の提出、調査等に応ずること。

※記入上の注意

- この誓約書を申請書に添付して申請して下さい。