

様式第 6 号（第5条関係）

誓 約 書

私は、福岡県浄化槽保守点検業者の登録に関する条例第 5 条第 1 項第 1 号から第 9 号に該当しない者であることを誓約します。

年 月 日

役員・法定代理人住所

氏 名

福岡県 保健福祉環境事務所長 殿

注 「役員・法定代理人」については不要のものを消すこと。

