

様式第2号(第6条関係)

誓 約 書

年 月 日

(宛先) 紀の川市長

実施機関

住所

生計中心者

氏名

このたび申込みをしました次の者の紀の川市生活管理指導短期宿泊事業提供中に、不可抗力により発生した事故について異議申立てをいたさないことを誓約いたします。

対象者氏名