様式第４号

誓　　約　　書

　　　　年　　月　　日

　仙　台　市　長　　様

郵便番号（〒　　　－　　　　）

住　　　所

（ ふ　り　が　な ）

申請者　名　　　称

（ ふ　り　が　な ）

代表者氏名

　仙台市補助金等交付規則施行要領第３条第１項の規定に基づき、暴力団等との関係を有していないことを誓約します。また、説明を求められた際には誠実に対応いたします。