第３号様式（第７条関係）

年　　　月　　　日

　西之表市長　　　　　　　　様

郵便番号

住　　　所

名　　　称

代表者氏名

電話番号

誓約書

　西之表市交通事業者第２種運転免許取得支援事業費補助金交付要綱に基づき、当該補助金を申請するに当たって、下記の内容について誓約します。

記

　補助対象従業員は、西之表市内を運行する路線又は営業区域の運転業務に従事するものです。