

年 月 日

(あて先)
埼玉県知事

代理人の氏名

又は名称

住 所

代表者の氏名

(法人の場合)

代 理 人 誓 約 書

わたくしは次の事項に該当していないことを誓約いたします。

- 1 1年以上の懲役又は禁固の刑に処せられた者で、刑の執行を終わり、又は刑の執行を受けることがなくなった日から2年を経過しないもの
- 2 法人であって、その役員のうち前号に該当する者があるもの