＊＊年　＊＊月　＊＊日

**記 入 例**

東根市外二市一町共立衛生処理組合

管理者　東根市長　土田　正剛　殿

申請者　住所又は所在地　＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊

氏名又は名称　店舗名　＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊　印

店長名 ＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊

〔電話　＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊　　〕

後納売りさばき人に関する誓約書

　私は、東根市外二市一町共立衛生処理組合証紙条例施行規則第９条第１項の規定による後納売りさばき人の申請するにあたり、組合が指定する証紙代金の納付方法及び事務手続きを遵守することを誓うとともに、不履行により承認取消しとなった場合も不服等の申立ては行いません。

年　　　月　　　日

東根市外二市一町共立衛生処理組合

管理者　東根市長　土田　正剛　殿

申請者　住所又は所在地

氏名又は名称　　　　　　　　　　　　　印

〔電話　　　　　　　　　　　　　〕

後納売りさばき人に関する誓約書

　私は、東根市外二市一町共立衛生処理組合証紙条例施行規則第９条第１項の規定による後納売りさばき人の申請するにあたり、組合が指定する証紙代金の納付方法及び事務手続きを遵守することを誓うとともに、不履行により承認取消しとなった場合も不服等の申立ては行いません。