

様式第2号

誓約書

令和 年 月 日

始良市長 様

住 所 :

事業者名 :

代 表 者 : (職)

(氏名)

㊞

ふるさと始良応援寄附金返礼品提供事業者募集要項を遵守し返礼品を提供することを誓約いたします。