【様式２】

誓　約　書

年　　月　　日

　　栃木県知事　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体の名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　印

申請者、若しくは、その代表者、申請者の役員又は使用人が、栃木県県営住宅の家賃債務保証業者募集要領第４応募資格の消極的要件に該当しないことを宣誓します。