

承 諾 書

私は、沼津市暴力団排除条例第2条に規定する暴力団員等でないことを確約し、沼津市健康づくり推進員になることを承諾いたします。

また、当該届出について必要な場合には、静岡県警察本部に照会することを承諾いたします。

沼津市長 様

令和 年 月 日

住 所 (〒 —)

沼津市

電 話 (— —)

お 名
氏 名

生年月日 昭和 年 月 日生
平成

ただし任期は令和5年4月1日から令和7年3月31日