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　（　　－　　－　　）

ふりがな
氏　　名

生年月日　　昭和　　年　　月　　日生
平成

ただし任期は令和７年４月１日から令和９年３月３１日