【参考書式】

　　年　　月　　日

公益社団法人宮城県トラック協会会長　殿

所 在 地

申請者名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

誓 　約 　書

 弊社は、下記の者の研修受講に対して国または地方自治体の補助金交付申請を行わ

ない(行っていない)ことをお誓いいたします。

記

研修を受講した運転者名