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・自治体・その他の団体の補助金交付申請を行

わない(行っていない)ことを誓約いたします。

記

研修を受講するドライバー等の氏名

研修を受講するドライバー等の氏名

研修を受講するドライバー等の氏名