様式第８号（第５条関係）

　宮崎県４Ｒ推進協議会

会長　野村　美智子　様

住所

団体名

ﾌﾘｶﾞﾅ

代表者名

生年月日　　　年　　月　　日

誓　　約　　書

　私は、令和６年度４Ｒアクションサポート事業における補助金交付申請を行うに当たり、次の事項について誓約します。

※チェック欄（誓約の場合、□にチェックを入れてください。）

□　当団体は、宮崎県暴力団排除条例（平成23年条例第18号）第２条第１号に規定する暴力団ではありません。

□　当団体の代表者及び役員は、宮崎県暴力団排除条例（平成23年条例第18号）第２条第４号に規定する暴力団関係者ではありません。