

年 月 日

柏崎市長 様

(誓約者)

住 所

事業者名

代表者氏名

電話番号

印

### 柏崎ふるさと応縁基金事業誓約書

この度、柏崎ふるさと応縁基金事業の応縁事業者の承認を受けるに当たり、以下要項を遵守することを誓約します。

柏崎ふるさと応縁基金事業応縁事業者募集要項