

(任意様式)

# 誓 約 書

年 月 日

福 島 県 知 事 殿

代理人 住 所

氏 名

本 籍 地

生年月日

年 月 日生

通訳案内士法施行規則第13条第2項各号に該当しない者であることを誓約します。

※ 住所、氏名、生年月日は必ず自署願います。

※ 用紙の大きさは、日本産業規格A列4番とする。