

誓 約 書

年 月 日

八幡浜市長 様

申請者（代表者） 住 所
氏 名
電 話

㊞

年 月 日付にて申請した外出支援(手すり設置)事業補助金交付申請について、八幡浜市外出支援（手すり設置）事業補助金交付要綱に従い、下記事項を承諾のうえ、履行することを誓います。

記

- 1 八幡浜市外出支援(手すり設置)事業補助金交付要綱の交付条件を遵守いたします。
- 2 手すり設置に関する異議の申立て及び紛争等が生じたときは、私が解決処理し、八幡浜市に対し一切迷惑をおかけしません。