（様式第２号）

誓　　約　　書

　　年　　月　　日

　柳井県税事務所長　　様

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名（自署）

 私は、成年被後見人、被保佐人又は破産者で復権を得ないもののいずれにも該当しないことを誓約します。

※氏名は自署で記入してください。