

様式第 8 号（第 5 条関係）

宮崎県 4 R 推進協議会
会長 野村 美智子 様

団体名
フリガナ
代表者名
生年月日 年 月 日

誓 約 書

私は、令和 6 年度 4 R 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。