誓　　約　　書

|  |
| --- |
| 　年　　　月　　　日　　私は、破産手続開始の決定を受けて復権を得ないものに該当しないことを誓約します。所　在　地申請者　商号（名称）代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　愛川町長　　殿 |