誓約書

年　　　　月　　　　日

茨城県知事　殿

国籍・地域

居住地

氏名

通称名

生年月日　　　　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日

私は、成年被後見人及び被保佐人とみなされる者ではなく、かつ、破

産者でもないことを誓約します。