添付書類参考様式－誓約書

誓　　　約　　　書

 本　籍

　 住　所

　 氏　名

 　私は、毒物若しくは劇物又は薬事に関する罪を犯し、罰金以上の刑に処せられ、その執

　行を受けることがなくなった日から起算して三年を経過していない者でないことを誓約い

たします。

 　　　　 年　　月　　日

 氏　名

 茨城県知事

 茨城県 保健所長 殿