

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。