

第2号様式

年 月 日

誓 約 書

海老名市長 殿

所在地

名称

代表者名

⑩

電話番号

海老名市スズメバチ類の巣の除去処理業者登録を受けるにあたり、下記のとおり誓約します。

記

- 1 スズメバチ類の巣の除去処理において、虚偽・その他不正な行為はいたしません。
- 2 処理業者として、ふさわしくない行為は行いません。
- 3 依頼者とのトラブルについて、海老名市に対して一切の迷惑をかけません。
- 4 依頼者に対して、本事業の目的を理解され、達成しうるよう、助成金交付申請方法などについて適切な指導をいたします。
- 5 本事業の主旨を十分に理解し、市に協力します。