

(宛先) 小牧市長

誓 約 書

私は、小牧市認知症カフェ開設準備経費補助金交付要綱第3条又は、小牧市認知症カフェ運営補助金交付要綱第3条もしくは、その両方に定める要件を満たしていることを宣誓致します。

年 月 日

住所 (所在) _____

氏名 (名称) _____