

令和 年 月 日

(宛先) 高松市長

住 所

氏 名

生年月日

電話番号

## 浄化槽設置者講習会受講誓約書

私は、浄化槽設置整備事業補助金の交付申請に当たり、実績報告書の提出までに、公益社団法人香川県浄化槽協会が実施する浄化槽設置者講習会を受講することを誓約します。