法第6条の欠格事由に該当しない誓約書（法人）

　　　　年　　月　　日

滋賀県知事　様

氏名又は名称

代表者の氏名

下記の者は当社の役員であり、火薬類取締法第6条に規定する欠格事由に該当しないことを誓約します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名 | 職名 | 現住所 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |