

令和 年 月 日

越 谷 市 長 宛

住 所

申請者

印

中小企業信用保険法第2条第5項第4号の規定による認定申請をするにあたり、下記市内事業所に事業実態があることを確約いたします。

記

本店住所地

市内事業所住所  
(事業実態あり)

以上