

誓約書

令和 年 月 日

新潟県厚生農業協同組合連合会代表理事理事長 様

〒

住所

借用人

氏名

㊞

貴連合会から就職支度金を借用するにあたり、貴連合会の「就職支度金貸与規程」の定めを遵守することを誓約いたします。

※受付・確認欄

※受付・確認欄	