（様式2）

令和5年度共同募金による令和6年度地域福祉活動助成

**事業実施に関する誓約書**

年　　　月　　　日

社会福祉法人岩手県共同募金会

金ケ崎町共同募金委員会

会　長　　髙　橋　範　夫　様

団体名

代表者職氏名　　　　　　　　　　　印

　令和5年度共同募金による令和6年度助成事業を実施するに当たっては、「令和5年度共同募金による令和6年度地域福祉活動助成実施要項」に記載されている諸事項を遵守して、実施することを誓約します。

注）本誓約書は2部作成し、そのうち1部を金ケ崎町共同募金委員会に提出すること。（残り1部は申請者控え）