誓　　　約　　　書

年　　月　　日

葉　山　町　長　　殿

私は、次のいずれにも該当しない者であることを誓約します。

１．成年被後見人

２．被保佐人

住　　所

氏　　名

生年月日

※自署（手書き）であれば、押印する必要はありません。