|  |
| --- |
| 承諾書　　　　　　　　　　　　　　の代表者となることを承諾いたします。　　　　　　年　　　月　　　日住　　所　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |