

( 様式 2 )

## 助成事業実施に関する誓約書

令和            年            月            日社会福祉法人 木下財団  
理事長

殿

記入日

現在の当法人の理事長名をご記入ください。決定通知書でご確認いただけます。

〒

住所 運営母体の住所をご記入ください法人名 運営母体の名前をご記入ください 印申請  
施設 助成金を申請した施設名をご記入ください代表者  
役職 運営母体の代表者の役職をご記入ください代表者  
氏名 運営母体の代表者名をご記入ください

決定通知書の右上の日付

令和            年            月            日付木財助第            号をもって貴財団より

決定通知書の右上の数字をご記入ください

通知を受けました助成金については、貴財団の助成金交付規則ならびに

今回の交付決定通知に従い誠実に実施することを誓います。