|  |
| --- |
| 誓約書年　　月　　日　　　小樽市保健所長様住　所　　　　　　　　　　氏　名　　　　　　　　　　印　　私は、毒物及び劇物取締法第８条第２項第４号の規定による毒物若しくは劇物又は薬事に関する罪を犯し、罰金以上の刑に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受けることがなくなった日から起算して３年を経過していない者に該当しないものに相違ないことをここに誓います。 |

　備考１　用紙は、日本工業規格Ａ４とすること。