

(様式2)

## 助成事業（研究）実施に関する誓約書

平成 年 月 日

社会福祉法人 松の花基金

理事長 長 坂 健 二 郎 殿

住所

名称

氏名

⑩

「平成 年度 助成事業（研究）」を実施するにあたって、貴基金より前記事業（研究）の助成を受けることについては、「社会福祉法人松の花基金助成金交付規則」並びに平成 年 月 日付をもって通知を受けた「助成金の交付決定通知」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。