宣　　　誓　　　書

　　 年　　月　　日

神奈川県知事 様

代理人住 所

氏 名

法人にあっては主たる事務所の所在地、

名称及び代表者の氏名

本 籍 地

生年月日（西暦） 　　年　　月　　日生

私は、通訳案内士法施行規則第 13 条第 2 項各号に該当しない者であることを宣誓します。

〇通訳案内士法施行規則（抄）

（非居住者の代理人）

第十三条　（略）

２　次のいずれかに該当する者は、代理人となることができない。

一　一年以上の拘禁刑に処せられた者で、刑の執行を終わり、又は刑の執行を受けることがなくなつた日から二年を経過しないもの

二　法人であつて、その役員のうちに前号に該当する者があるもの

注　代理人の本籍地及び生年月日については、代理人が個人の場合に記載し、代理人が法人の場合にあっては、別紙に役員全員の氏名、本籍地及び生年月日を記載してください。

別紙

|  |
| --- |
| (法人の所在地)(法人の名称及び代表者の氏名) |
| 氏 名 |  |
| 本籍地 |  |
| 生 年 月 日 | （西暦）　　　年　　 月　　 日生 |
| 氏 名 |  |
| 本籍地 |  |
| 生 年 月 日 | （西暦）　　　年　　 月　　 日生 |
| 氏 名 |  |
| 本籍地 |  |
| 生 年 月 日 | （西暦）　　　年　　 月　　 日生 |
| 氏 名 |  |
| 本籍地 |  |
| 生 年 月 日 | （西暦）　　　年　　 月　　 日生 |
| 氏 名 |  |
| 本籍地 |  |
| 生 年 月 日 | （西暦）　　　年　　 月　　 日生 |
| 氏 名 |  |
| 本籍地 |  |
| 生 年 月 日 | （西暦）　　　年　　 月　　 日生 |
| 氏 名 |  |
| 本籍地 |  |
| 生 年 月 日 | （西暦）　　　年　　 月　　 日生 |
| 氏 名 |  |
| 本籍地 |  |
| 生 年 月 日 | （西暦）　　　年　　 月　　 日生 |