

(参考)

令和 年 月 日

厚生労働省第二共済組合本部長ほか18共済組合本部長 殿

申込者 住 所

氏 名 印

令和7・8・9年度資格審査に係る申請確約書

令和7年4月1日から有効な令和7・8・9年度の法務省競争参加資格（全省庁統一資格）
を取得することを確約します。

（本件の申込みに係る照会・連絡先）

担当者： ○○○○会社 ○○部・○○課・○○係等

氏名 ○○○○

電 話：

FAX：

E-mail：