

年 月 日

(あて先)  
埼玉県知事

代理人の指名

又は名称

住所

氏名

## 代理人宣誓書

わたくしは下記事項に該当していないことを宣誓いたします。

### 記

- 1 1年以上の懲役又は禁固の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った日から2年を経過しないもの
- 2 法人であって、その役員のうち前号に該当する者があるもの