

宣 誓 書

平成 年 月 日

島 根 県 知 事 殿

住 所

氏 名

生年月日

年

月

日生

わたくしは次の事項に該当していないことを宣誓いたします。

1. 旅行業表第19条の規定により旅行業又は旅行業者代理業の登録を取り消され、その取消の日から5年を経過していない者（当該登録を取り消された者が法人である場合においては、当該取消しに係る聴聞の期日及び場所の公示の日前60日以内に当該法人の役員であった者で、当該取消の日から5年を経過していない者を含む。）
2. 禁錮以上の刑に処せられ、又はこの法律の規定に違反して罰金の刑に処せられ、その執行を終り、又は執行を受けることがなくなった日から5年を経過していない者
3. 申請前5年以内に旅行業務に関し不正な行為をした者
4. 営業に関し成年者と同一の能力を有しない未成年者でその法定代理人が前三号のいずれかに該当するもの
5. 成年被後見人若しくは被保佐人又は破産者で復権を得ないもの