

様式第2号(第4条関係)

誓約書

年 月 日

学校法人松本歯科大学 理事長 殿

所 属 大学院歯学独立研究科

学籍番号 ID#

氏 名 ⑩

生年月日 年 月 日

私所有の車両で通勤したく、別紙申請書をもって届出ますので、許可をいただいた上は、一切法人の教職員通勤車両規程を遵守いたします。

なお、万一これに違背し、法人に損害をおかけしたときは、法人損害金全額を私の責任において弁済いたします。

上記相違ないことを確認し、本誓約書を作成し署名捺印の上、お届けいたします。