

令和 年 月 日

公益社団法人東京都不動産鑑定士協会 御 中

勤務先名
氏 名 印
自宅住所

(所属士協会 都・道・府・県)

誓 約 書

私は、公益社団法人東京都不動産鑑定士協会の閲覧室へ入室する際に下記内容を誓約します。

- ① マスク（マスクがない場合、マスクに準ずるもの）を着用すること
- ② 手の消毒をすること
- ③ 発熱等体調不安がないこと
- ④ 感染したことを知りつつ、または発熱等体調不良を隠し、事務局職員・他の閲覧者等に新型コロナウイルスを感染させた場合の損害賠償責任を負うこと
- ⑤ 上記④が原因で閲覧室及び事務局が閉鎖される事態になった場合の損害賠償責任を負うこと