

様式 2

年 月 日

常 滑 市 長 様

住 所
商号又は名称
代 表 者

印

誓約書

私は、「旧大野児童センターにおける重症心身障がい児等通所支援事業提案公募」の申込にあたり、同募集要項に記載されている応募資格の要件をすべて満たしていること及び応募書類の内容について事実と相違ないことを誓約します。

最優秀提案者として選定された場合には、誠実に事業を遂行することを誓約します。また、提出書類に虚偽があったことにより、応募資格者及び最優秀提案者であることを取り消された場合には、一切の異議を申し立てないことを誓約します。