（様式第２号）

令和　　年　　月　　日

誓約書

　美馬市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所 在 地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号または名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

私は、美馬市が実施する「第４期美馬市地域福祉計画策定支援業務」公募型プロポーザルにあたり、実施要領に定める参加資格を有するものに該当する者であることを誓約いたします。

また、同要領の参加資格を有しない者に該当することとなった場合には速やかに届けるとともに申込を取り消されても何ら異存ないことを誓約します。