【様式２】

令和　年　月　日

**誓約書**

（宛先）新座市長

応募者　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　法人名

　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　印

新座市地域包括支援センター業務委託に係る応募申込みを行うに当たり、「新座市地域包括支援センター業務委託公募型プロポーザル応募要領」に定め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に相違ないことを誓約します。