

様式第1号

誓約書

令和 年 月 日

和光市長 様

住所

会社名

代表者

印

被保護者健康管理支援事業公募プロポーザルへの企画提案書の提出にあたっては、実施要領「3 応募資格に関する事項」に記載されている要件を全て満たしていることを誓約するとともに、提案内容に虚偽の事実がないこと、優先交渉権者に選定された場合は、本企画提案書の内容に基づき本業務に係る協議調整を行うこと、契約がなされたときは、その内容を履行保証することを確約します。