

様式第1-2号

誓 約 書

年 月 日

三島市長 あて

住 所
申出者 氏 名

法人にあっては、その
主たる事務所の所在地

法人にあっては、その
名称及び代表者の氏名

電話番号

三島市子どもの学習・生活支援事業業務委託に係る公募型プロポーザルの参加申込を行うにあたり、三島市子どもの学習・生活支援事業業務委託に係る公募型プロポーザル実施要領に定める参加資格を満たしていること及び提出書類の内容について事実と相違ないことを誓約します。