

(様式第 2 号)

年 月 日

誓 約 書

(宛先)

座間市長殿

所在地

事業者名

代表者名

電話

座間市産後ケア事業委託事業者への応募にあたり、座間市産後ケア事業委託事業者募集要項に定める募集要件を全て満たしており、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。

なお、この誓約が虚偽であること等が判明した場合、座間市産後ケア事業実施事業者募集への応募を取り消されても異議はありません。