

(様式第 6 号)

## 誓 約 書

令和     年     月     日

羽生市長 斎藤 万紀子 あて

所在地（住所）

法 人 名

代 表 者 名

印

羽生市地域子育て支援拠点管理運営業務に係る公募型プロポーザルへの参加にあたり、実施要領「3 参加資格」に規定する参加資格を有することを確約し、貴市における契約等に係る諸規定を厳守し、当該プロポーザルに参加いたします。

これらが事実と相違することが判明した場合には、当該事実に対し貴市が行う一切の措置について異議の申し立ては行いません。