

様式4

誓 約 書

令和 年 月 日

池 田 市 長 様

(提案者)
郵便番号
所在地(住所)
商号又は名称
代表者氏名

印

池田市子育て情報発信事業業務委託のプロポーザルに参加するにあたり、
下記の事項について真実に相違ありません。

記

- 1 業務参加の要件を満たしております。
- 2 提出した書類に虚偽又は不正はありません。