（様式第２号）

令和　年　月　日

誓　　約　　書

東かがわ市長　上村 一郎　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　 　　印

　東かがわ市児童家庭相談管理システム導入委託業務の提案について、提出した書類の記載内容に虚偽がなく、資格要件も同実施要領に規定する失格事項のいずれにも該当しないことを誓約します。