

様式 2

誓 約 書

令和 年 月 日

三次市長 様

住 所

称号又は名称

代表者職氏名

印

三次市避難行動要支援者管理システム導入プロポーザルについて，提出した書類の記載内容に虚偽がないこと，資格要件について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。