様式２

年　　月　　日

　多古町長　平山　富子　様

所 在 地

法 人 名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　印

誓　約　書

多古第一小学校及び多古学童保育所機能強化事業におけるプロポーザルについて、募集要領に示されている全ての事項について理解し、条件を満たしていることを誓約いたします。

また、書類の記載内容については、事実に相違ないことを誓約します。