**企画提案に係る誓約書**

（宛先）　川 越 市 長

「川越市生活困窮者学習・生活支援事業、川越市ひとり親家庭等学習支援事業業務委託公募型プロポーザル実施要領」に基づき、関係書類を添え企画提案書を提出します。

なお、契約予定事業者として選定された場合は、各事業の仕様及び企画提案内容のとおり、誠実に受託業務を履行することを誓約します。

　　　　年　　月　　日

　（提出者）所在地

　　　　　　事業者名

　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　（連絡先）担当部署

担当者職氏名

電話番号

ＦＡＸ番号

メールアドレス

注）代表者印を押印してください。