

(様式6)

企画提案に係る誓約書

(提出先) 川越市長

川越市障害者相談支援事業業務委託公募型プロポーザルに参加したいので、川越市障害者相談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、受託候補者に選任された場合には、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。

令和 年 月 日

(提出者) 所在地

事業者名

代表者職氏名

印

(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

※代表者印を忘れずに押印してください。