（様式第4号）

年　　月　　日

参加誓約書

豊　中　市　長　　宛

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職名・氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

所在地

　　豊中市多職種チームによる訪問支援事業業務委託プロポーザルに応募するにあたり、応募書類の内容について事実に相違ないことを誓約します。

　なお、誓約事項等に違反が判明した場合は、貴市の指示に従います。