（様式6）

**誓　　約　　書**

令和　　年　　月　　日

高　砂　市　長　　　様

（参加申込者）

住所又は所在地
商号又は名称
代表者職氏名
電話番号　（　　　　　）　　　　－

　高砂市役所食堂運営事業委託に係る公募型プロポーザルに参加するにあたり、下記のとおり相違ないことを誓約いたします。

記

高砂市役所食堂運営事業業務委託に係る公募型プロポーザルについて、高砂市役所食堂運営事業者公募要領第４項各号に掲げる参加資格の要件を満たしています。