様式５

 年 月 日

四日市市長

住　　所

商号又は名称

代表者職氏名

誓　約　書

　四日市市が実施する四日市市支援対象児童等見守り強化事業業務委託プロポーザルの応募に当たり、「四日市市支援対象児童等見守り強化事業業務委託プロポーザル実施要領　４　参加資格」に規定されている参加資格を全て満たしていること、並びに、提出した全ての記載事項は事実と相違ないことを誓約します。