

(様式2)

誓 約 書

年 月 日

木津川市長 谷口 雄一 様

所在地

商号又は名称

代表者氏名

(印)

木津川市高齢者健康増進・移動支援モデル事業運営業務プロポーザルへの参加に当たり、実施要領の「7 応募資格等」に掲げる要件を満たすことを誓約します。