

誓 約 書

令和 年 月 日

木津川市長 様

住 所

会 社 名

代表者名

印

木津川市窓口支援システム導入委託業務プロポーザルへの参加にあたり、  
公募型プロポーザル募集要項の「4 参加資格」に掲げる要件を満たすこと  
を誓約します。