（別記様式３）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

加西市長　　　　　　　　　様

（所在地）

住　所

（受注者）

氏　名

法人名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

入札参加資格者名簿登録についての誓約書

　業　務　名　：　加西市高齢者福祉計画・認知症施策推進計画・第10期介護保険事業

計画策定支援業務

公募型プロポーザル参加申込を行うにあたり、所定の期日までに加西市財務規則（昭和42年加西市規則第40号）第105条第２項に規定する入札参加資格者名簿に登録することを誓約いたします。