様式第２号

令和　　年　　月　　日

高知市上下水道事業管理者

山　本　三 四 年　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地又は住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

誓　約　書

　高知市上下水道局料金徴収等包括委託業務公募型プロポーザルに参加するにあたり，下記の事項について誓約します。

記

１　高知市上下水道局料金徴収等包括委託業務公募型プロポーザル募集要領「３参加資格要件」に記載された内容を満たしていること。

２　提出する申請書類等の記載内容に虚偽又は不正がないこと。

以上