様式第２号

　　年　　月　　日

高知市長　様

所在地

名　称

代表者（職・氏名）

誓　約　書

高知市中山間地域シェアオフィス利用推進事業の応募にあたり，次の事項に相違ありません。

記

１　高知市中山間地域シェアオフィス利用推進事業に係る募集要項「２　応募資格要件」を有すること。

２　提出した申請書類の記載内容に虚偽又は不正がないこと。

以　上