誓　約　書

（様式５）

朝来市長　藤　岡　　勇　様

朝来市高齢者保健福祉計画及び第10期介護保険事業計画策定業務に関するプロポーザルに参加するに当たり、提出した申請書類に記載した事項は真実に相違ありません。

　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

所　 在　 地

商号又は名称

代表者名

㊞