（様式第６号）

誓　約　書

令和7年　　　月　　　日

（あて先）宝塚市長

（提案者）

住所又は所在地

商号又は名称

代表者氏名

　宝塚市高齢者福祉計画・第10期宝塚市介護保険事業計画策定業務に参加するにあたり、下記の事項について真実に相違ありません。

記

１　参加資格の要件を満たしています。

２　提出した書類に虚偽又は不正はありません。