様式第２号

誓　　約　　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　（宛先）白岡市長

所在地又は住所

商号又は名称

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　白岡市地域支援事業配食サービス業務委託公募型プロポーザルの参加申込に当たり、白岡市地域支援事業配食サービス業務委託公募型プロポーザル実施要領に定める参加資格の要件をすべて満たしていること及び申込書類の内容について事実に相違ないことを誓約します。

　また、受注候補者の選定を受けた後に受注候補者を辞退したことにより、白岡市が損害を受けたときは、その損害を賠償いたします。