（様式4）

令和　　年　　月　　日

南島原市長　様

所　在　地

法人等名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

誓　　約　　書

　南島原市遠隔相談窓口システム導入業務委託に係る公募型プロポーザルについて、提出した書類の記載内容に虚偽がないこと、資格要件についても同実施要領に規定する失格事項のいずれにも該当しないことを誓約します。