

令和 年 月 日

尾道市長 あて

## 誓 約 書

(申請者)

法人の所在地

---

法人の名称

---

代表者の職・氏名

---

㊟

尾道市子育て世帯訪問支援事業受託事業者の応募にあたり、尾道市子育て世帯訪問支援事業受託事業者募集要項に定める参加資格をすべて満たしており、添付書類の内容について事実と相違ないことを誓約します。

なお、上記について、事実と反していること等が判明した場合、尾道市子育て世帯訪問支援事業受託事業者への応募を取り消されても異議はありません。