様式１

年　月　日

小田原市長

誓約書

旧保健福祉事務所跡地利活用に係る整備方針等検討業務委託に関する公募型プロポーザルに参加するにあたり、実施要領の「５　参加資格」に記載されている要件をすべて満たしていることを誓約します。

住所又は
事業所所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　印