

(様式2)

平成 年 月 日

## 誓約書

社会福祉法人交野市社会福祉協議会  
会長 様

住 所

名 称

代表者名

印

交野市立世代間交流センターレストランスペース活用業務運営事業者募集要項に記載している応募資格要件の各号を満たしていることを誓約し、誓約後に満たしていないことが明らかになったときは、交野市立世代間交流センターレストランスペース活用業務運営事業者募集に係るプロポーザルにおいて失格又は運営事業者予定者としての決定を取り消されても異議はありません。

担 当 部 署 名

担 当 者 名

電 話 番 号

F A X 番 号

E-mail アドレス