（様式２）

令和　　年　　月　　日

誓　約　書

社会福祉法人交野市社会福祉協議会

会長　前波　艶子　様

所 　在 　地：

商号又は名称：

代表者職氏名：

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ます。

なお、誓約後に応募資格要件の各号を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。

＜連 絡 先＞

担当者名：

電話番号：

メールアドレス：