

寝屋川市子育て世帯訪問支援事業受託事業者申込にかかる誓約書
令和 年 月 日

寝屋川市長 様

(申請者) 所在地 _____
法人名 _____
代表者(役職) _____
(氏名) _____

寝屋川市子育て世帯訪問支援事業委託事業者に応募申込を行うにあたり、寝屋川市子育て世帯訪問支援事業委託事業者募集要項に定める応募資格をすべて満たしており、提出する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、寝屋川市子育て世帯訪問支援事業委託事業者の応募を取り消されても異議はありません。