

様式 9

誓 約 書

「大阪スマートシニアライフ事業推進体制検討業務に係る企画提案公募実施要項」に規定する企画提案公募参加資格をすべて満たしていることを申告します。

必要な資格を満たしていないことが判明したときは、提案内容が失格となり、契約解除に伴う違約金の支払い、入札参加資格停止等の措置を受けても、異議を申し立てません。

大阪府知事 様

年 月 日

所 在 地

商号又は名称

代表者職氏名

印

(共同企業体の場合は、代表企業が提出すること。)