誓　　約　　書

　「大阪府子どもの高次脳機能障がい理解促進事業事業者募集」にかかる一切の提出書類の内容に虚偽はありません。

大 阪 府 知 事　 様

　令和　年　　月　　日

住所（所在地）

名称（団体名）

氏名（代表者）