誓約書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

（あて先）千葉市長

　　　　　　　　　申込者　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　（担当者名　　　　　　　　　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　（電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　）

緑区役所及び緑保健福祉センター総合維持管理業務委託に係る入札参加資格要件を全て満たしていることついて、事実と相違ないことを誓約し、事実を証明する書類の提出を千葉市から要求された場合は速やかに提出します。