

(様式2)

令和 年 月 日

滑川市長 水 野 達 夫 様

(申請者)
主たる事務所の所在地
法人（団体）の名称
代表者の氏名
電話番号

誓 約 書

当該法人（団体）及びその構成員は、滑川市海洋深層水分水施設の指定管理者制度導入に係る滑川市海洋深層水分水施設指定管理者募集要項に記載されている欠格要件に該当しないことを誓約します。