（様式３）

誓約書

平成　　年　　月　　日

神戸市長　久元喜造　様

（提案者）

所在地

商号又は名称

代表者職氏名：　　　 印

　私は、神戸市看護大学将来ビジョン策定支援業務に係る企画提案募集への参加に当たり、下記の事実に相違ありません。

記

１　企画提案募集参加の要件を満たしています。

２　提出した書類に虚偽又は不正はありません。