（様式３）

**誓約書**

次期川越市障害者支援計画策定業務委託に係る公募型プロポーザルに参加するにあたり、関係法令等について再度認識のうえ、厳正な手続きを行い、下記事項の全てに該当する事業者であることを誓約します。

なお、虚偽、不正行為が判明したときは、いかなる処分に対しても異議を申し立てません。

記

１　「次期川越市障害者支援計画策定業務委託に係る公募型プロポーザル実施要領」に記載された参加資格を満たした事業者であること。

２　次期川越市障害者支援計画策定業務委託について、業務工程管理を行い、業務の全てを遅滞なく履行できる能力を有する事業者であること。

（宛先）　川 越 市 長

令和　年　　月　　日

（提出者）所在地

　　　　　事業者名

　　　　　代表者職氏名 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印