（様式第３号）

令和　年　月　日

光市長 様

誓約書

　光市民間提案制度における提案募集に参加するに当たり、募集要項の「第２　４　参加資格要件」を全て満たしていることを誓約します。

　また、参加資格確認のため、光市税の納税状況について、光市が調査することに同意します。

所　在　地

商号又は名称

代表者職氏名

【連絡担当者】

所属・職名

氏名

電話

E-mail

※グループで提案する場合には、事業者ごとに作成してください。