様式第３号

誓約書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　伊予市長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　〔提出者〕

　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

第３次伊予市総合計画策定支援業務プロポーザル実施要領に記載されている参加資格要件を満たしていることを誓約します。

　　　　　　　　　　　　　　　〔担当者〕

　　　　　　　　　　　　　　　　担当部署

　　　　　　　　　　　　　　　　職・氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　FAX番号

　　　　　　　　　　　　　　　　電子メール