**誓　　約　　書**

令和　　年　　月　　日

小坂町長　細　越　　満　様

住　　　所

商号又は名称

代 表 者 名　　　　　　　　　　　㊞

小坂町議会ペーパーレス会議システム導入業務に係る公募型プロポーザルに参加するにあたり、募集要領に示されている全ての事項について理解し、条件を満たしていることを誓約いたします。

|  |
| --- |
| 連　　絡　　先 |
| 担当者 |  |
| 所属 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ |  |
| Ｅ-mail |  |