

誓 約 書

今治市長 様

所在地
指定申請者 法人名(団体名)
代表者氏名 印

今治市障害者地域活動支援センターの指定管理者の指定申請にあたり、今治市障害者地域活動支援センター指定管理者募集要項の「3 (1) 申請資格」に定める欠格事項に該当しないこと及び応募書類に虚偽の記載がないことを誓います。