（様式第２号）

誓　 約 　書

私は、茨木市が実施する自動販売機設置事業者募集の申込みにあたり、次の事項を誓約します。

　１　申込みの提出にあたっては、「茨木市立障害者生活支援センターともしび園自動販売機設置事業者募集要領」の内容を十分に理解し、承知の上で申込み、参加します。

　２　同要領の２に定める要件をすべて満たしており、申請にかかる提出書類のすべての事項は、事実と相違ありません。なお、虚偽の記載事項があった場合は、いかなる処分を受けても一切異議を申し立てません。

　３　設置事業者の決定に関して、茨木市ホームページに決定金額及び設置事業者名を掲載することに同意します。

令和　　　年　　　月　　　日

（提出先）茨 木 市 長

住　　　　所

（所　在　地）

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　実印

電話番号