

応募様式第2号

年 月 日

誓 約 書

(あて先) 甲府市長

住所

事業者名

代表者

電話番号

甲府市ヤングケアラーレスパイトケア支援事業委託事業者の応募にあたり、甲府市ヤングケアラーレスパイトケア支援事業委託事業者募集要項に定める応募要件をすべて満たしており、提出書類の内容について事実と相違ないことを誓約します。

なお、この誓約が虚偽であること等が判明した場合は、甲府市ヤングケアラーレスパイトケア支援事業委託事業者募集への応募を取り消されても異議はありません。