#### 【様式4】誓約書

|  |
| --- |
| 年　　月　　日甲府市長　あて印団体等名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**誓　約　書**甲府市トライアルサウンディング制度に基づき、申請書を提出します。この申請にあたっては要項等を遵守するとともに、申請に関する提出書類の全ての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。なお、甲府市が必要な場合には、記載事項について山梨県警察本部及び甲府市の税務所管部署へ照会することについて承諾します。また、照会で確認された情報は、今後、私が甲府市と行う他の契約等における身分確認等に利用することに同意します。 |

注）複数の団体等のグループで提案する場合は、全構成団体等ごとに提出してください。

**使用者名簿**

団体名等

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 役　職※ある場合 | 　　　 | 住　　　　　所 | 生年月日 |
|  |  |  |  |

 　　※　氏名には、ふりがなを付けて下さい。