

誓 約 書

年 月 日

(宛先) 上越市長

(申請者) 所 在 地

団 体 名

代表者氏名

(下欄に担当者等を記載することで押印省略可)

年 月 日付けで提出したリージョンプラザ上越及び上越科学館の指定管理者の指定申請について、応募対象者としての条件をすべて満たしていることを誓約します。

また、応募対象者としての条件の確認のために、必要に応じて、上越市及び上越市教育委員会が関係当局に報告を求めることに同意します。

なお、本書の記載事項は事実と相違ありません。

代表者情報

フリガナ	住所	生年月日	性別
氏名			
		大正 昭和 平成	男 ・ 女

責 任 者	(役職)	(氏名)	(連絡先)
担 当 者	(役職)	(氏名)	(連絡先)

「責任者及び担当者」欄を記入することにより、右上の「申請者（代表者氏名）」の欄の押印を省略することができます。