様式第４号

令和　　年　　月　　日

　　（宛先）能登町長

誓　　約　　書

私は、能登町キャッシュレス決済システム構築・運用業務に係る公募型プロポーザルに参加するに当たり、実施要領「３　参加資格」に記載されている事項については、全て満たしていることを誓約します。

　なお、虚偽の記載事項があった場合は、いかなる取扱いをされても一切異議を申し立てません。

所　 在 　地

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　印