

様式第3号

指定申請に係る誓約書（法人等）

年 月 日

（あて先） 焼津市長

所在地  
申請者 名 称  
代表者 印

焼津市大井川精神障害者地域活動支援センター指定管理者の指定申請を行うに当たり、  
下記に掲載した事項及び提出書類の内容は事実と相違ありません。

記

焼津市大井川精神障害者地域活動支援センター指定管理者募集要項「6 申請資格等  
(1) 申請資格」に関して、申請資格の制限に係る項目には該当しません。