様式２

誓 約 書

　川崎町立愛光園養護老人ホーム移譲先法人公募への参加申込みを行うにあたり、下記の事項について、真実に相違ないことを誓約いたします。

　なお、貴町からの求めに応じ、提出書類の記載内容や応募資格確認のための調査に全面的に協力することに同意するとともに、誓約事項の事実確認のため福岡県警察本部等関係機関へ役員情報に関する照会がなされる場合があることを承諾します。

令和　　年　　月　　日

法人所在地

法　人　名

代表者の職・氏名　　　　　　　　　　　　印

記

１　川崎町立愛光園養護老人ホーム移譲先法人募集要項「５応募資格」に掲げる全ての要件を満たしていること

２　提出書類に虚偽の記載が無いこと

（裏面に役員等名簿を添付）

役 員 等 名 簿

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 役　　職 | ふ り が な氏　　　名 | 住　　　　　　所 | 生年月日 | 性別 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |