年　　月　　日

**誓約書**

泉南市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　提案者　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　㊞

　私（グループ応募の場合、提案者を含むグループの構成企業・団体等すべて）は、泉南市民間提案制度（実証実験型）募集要項に示す参加要件及び資格要件を全て満たしていること、及び提出書類の記載事項が事実と相違ないことを誓約します。

資格審査にあたり、泉南市税の納税状況の確認が必要なときは、市長が関係課に報告を求めることに私は同意します。