様式第2号

　　年　　月　　日

（宛先）

小諸市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　印

誓約書

　次の件について、公募型プロポーザル実施要領の各参加資格をすべて満たしていることを誓約します。

件名：小諸市公図デジタル化整備業務委託

担当者連絡先

所属

役職氏名

電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ファクス番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電子メール