誓約書

令和　　年　　月　　日

　氷上多可衛生事務組合 管理者　様

　氷上多可衛生事務組合入札参加資格審査の申請にあたり、下記のいずれにも該当しないことを誓約します。

記

１．成年被後見人

２．被保佐人

３．破産者

申請者

住　　　　所

商号又は名称

代表者名