**誓　約　書**

中津川市長　青山　節児　様

坂下診療所・坂下老人保健施設の運営事業候補者の指定申請にあたり、坂下診療所・坂下老人保健施設公募要項に定める応募資格をすべて満たしており、提出書類の内容について事実に相違ないことを誓約します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　（申　請　者）

　　　　　　　　　　　　　　　 　所　 在 　地

　　 法　 人 　名

　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者職名

　　代表者名

㊞