【様式６】

令和　　年　　月　　日

嘉手納町長　當山 宏 殿

　　　　　　　　　　　　　　　提案者　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　㊞

誓　　約　　書

私は、第３次嘉手納町地域福祉推進計画（地域福祉計画・地域福祉活動計画）策定業務企画提案募集要領「７参加資格」の規定により、参加資格を有することを誓約します。