【様式２】

参加資格を満たしている旨の誓約書

令和　　年　　月　　日

埼玉県知事

（提出者）

所在地

名　　称

代表者氏名

　プレコンセプションケア相談センター事業業務委託の企画提案競技への参加に当たり、プレコンセプションケア相談センター事業業務委託公募型プロポーザル実施要領「４　応募資格」（１）から（６）までの全ての要件を満たすことを誓約します。