別紙様式２

**参加資格の要件を満たす旨の誓約書**

令和　　年　　　月　　　日

（あて先）

埼玉県知事　大野　元裕

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（参加申込者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　こどもの居場所づくり支援事業業務委託企画提案競技への参加にあたり、実施要領「５　参加資格」の（１）から（７）までの全項目に該当することを誓約します。