（様式第２号）

誓　　約　　書

令和　　年　　月　　日

（宛先）

　　埼玉県知事

所在地

商号又は名称

代表者職・氏名

 このたびメタバース空間を活用した不登校児童生徒等支援業務委託企画提案競技への参加に当たり、実施要領「６　参加資格」に記載される要件を満たす者であることを誓約いたします。