

(様式 2)

令和 8 年度 淀川区訪問型病児保育(共済型)推進事業業務委託
公募型企画提案参加申請にかかる誓約書 兼 同意書

令和 年 月 日

淀川区長

(申請者)

主たる事務所の所在地

事業所の名称

代表者職氏名

印

令和 8 年度淀川区訪問型病児保育(共済型)推進事業業務委託募集要項(公募型企画提案)に定める参加資格を全て満たしており、添付書類の内容について事実と相違ないことを誓約します。

また、納税状況に関して、必要に応じて、淀川区担当職員が大阪市税の課税台帳等を閲覧すること及び税務署等に照会することに同意します。