【様式２】

誓　約　書

　今回、葛󠄀城市が実施する、葛󠄀城市定額減税補足給付金（調整給付）支給事務委託業務公募型プロポーザルに参加するにあたり、関係法令等について再度認識したうえで厳正な手続きを行い、下記事項のすべてに該当する事業者であることを誓約します。

　なお、虚偽、不正行為が判明したときは、いかなる処分に対しても異議を申し立てません。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

　１　葛󠄀城市定額減税補足給付金（調整給付）支給事務委託業務公募型プロポーザル実施要領に記載された「６.提案者に必要な資格」を満たした事業者であること。

　２　葛󠄀城市定額減税補足給付金（調整給付）支給事務委託業務の履行期間中に、当該委託業務の業務工程・管理運営を円滑かつ安定して実施できる能力を有し、全責任をもって誠実かつ確実に業務を履行すること。

３　提出する提案書等に記載された内容を実現することに対して、一切の追加費用を伴わず実施すること。

４　受託後に、仕様変更の申し出及び弊社の一方的な解釈での納入等は、一切行わないこと。

５　第三者を介しての営業行為及び庁舎外での折衝などは、一切行わないこと。

葛󠄀城市長　阿　古　和　彦　様

令和　　年　　月　　日

　　　　所在地

　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞