別記第１０号様式の２（共同体用）

誓　　約　　書

年　　月　　日

　岐阜県知事　様

申請団体の名称

（構成員の代表団体）

所在地

名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　 　　印

（構成員）

所在地

名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

岐阜県福祉・農業会館に係る指定管理者の指定の申請を行うに当たり、下記事項について真実に相違ありません。

記

１　岐阜県福祉・農業会館指定管理者募集要項に定める申請資格要件を、すべて満たしています。

２　当該申請に係る提出書類に、虚偽又は不正はありません。