（様式第２号）

**羽曳野市子育て世帯訪問支援事業（送迎支援）登録事業者申請に係る誓約書**

年　　　月　　　日

羽曳野市長　　様

　（申請者）

法人の所在地

法人の名称

代表者の職・氏名

羽曳野市子育て世帯訪問支援事業登録事業者への応募にあたり、羽曳野市子育て世帯訪問支援事業登録事業者募集要項に定める応募資格を全て満たしており、添付書類の内容について事実に相違ないことを誓約します。

なお、上記について事実に反していること等が判明した場合、子育て世帯訪問支援事業登録事業者への応募を取り消されても異議はありません。