（様式４）

誓約書

　　令和　　年　　月　　日

岩手県知事　達増拓也　様

法人等名称

　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　印

　令和７年１月28日付け障害者就業・生活支援センター（両磐圏域）指定候補者募集に参加するにあたり，次の事項について真実と相違ないことを誓約します。

記

１　本件について応募要件を満たしています。

２　提出した書類に虚偽又は不正はありません。