様式第13号

誓　約　書

令和　　年　　月　　日

　岩手県知事　達　増　拓　也　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　（共同体の場合、構成員の連名で押印してください。）

　岩手県立高田松原津波復興祈念公園の指定管理者の申請を行うに当たり、下記の事項について真実に相違ありません。

記

１　指定管理者募集要項第２の１の申請資格要件を満たしています。

２　提出した申請書類に虚偽又は不正はありません。