（様式第５号）（コンソーシアム応募の場合で代表法人以外の法人用）

誓約書

年　　月　　日

　　静岡県知事　氏名　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　印

　令和６年度静岡県ＮＰＯ女性リーダー等支援業務委託について、企画提案による選定に参加するにあたり、「令和６年度静岡県ＮＰＯ女性リーダー等支援業務委託企画提案募集要項」の参加資格で掲げる要件のうちア、イ及びウを除くすべてを満たす者であることを誓約します。