誓　　約　　書

令和　　年　　月　　日

　（宛先）春日井市長

　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

　　　代表者名

　　　電話番号

　春日井市地域包括支援センター運営法人の応募申込を行うにあたり、「春日井市地域包括支援センター運営法人公募要項」に定める応募資格の要件をすべて満たしていること、及び応募書類の内容について、事実に相違ないことを誓約します。