誓　　　　　　約　　　　　　書

　　トライアル・サウンディングin奈良市役所広場 募集要項を熟考のうえ理解し．参加資格条件を有し、提案要件に該当する提案を行える者であることを誓約します。　　　また、関係行政機関への届出（必要な場合）を実施したことを、下記に報告致します。

※届出を実施した場合は、下記の□にチェックを入れる　　　　　　　　　　　　　　　　　□奈良市消防局南消防署（許可書の写し添付）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□奈良市保健所保健衛生課（許可書の写し添付）　　　　　　　　　　　　　　　　　　□確認の結果、届出提出不要との回答　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※上記以外の記載事項がある場合は、下記にその旨を記載して下さい　　　　　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

令和　　年　　月　　日

申　請　者　　住　　所

　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　印

法人にあっては、主たる事務所の

所在地並びに名称及び代表者の氏名

（あて先）奈良市長