

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

〔 法人にあつては、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