**様式３**（共同体の場合、全ての構成員について提出してください）

**参加資格誓約書**

令和　　　年　　　月　　　日

福井市長　東村　新一　様

（提出者）

所在地

法人（団体）名

代表者役職・氏名

福井市ふるさと納税推進業務公募型プロポーザルに参加するにあたり、下記の要件を満たすことに相違ないことを誓約します。

記

１．福井市ふるさと納税推進業務 公募型プロポーザル実施要領

３ 参加資格 に掲げるすべての要件（※）

※共同体の場合

・代表者は、３ 参加資格(1)～(１１)の要件

・代表者以外は、３ 参加資格(1)、（３）～(1１)の要件

※共同体でない場合は、３ 参加資格(1)～(1０)の要件