様式４

参加資格に係る誓約書

令和　　年　　月　　日

　公立大学法人福井県立大学

理事長　窪田　裕行　　様

所　 在　 地

社名・商号等

代表者職・氏名 　㊞

　公立大学法人福井県立大学　就業管理システムソフトウェア導入業務委託に係る公募型プロポーザルに参加するに当たり、次に記載した事項および添付書類の内容について、事実に相違ないことを誓約します。

記

公立大学法人福井県立大学　就業管理システムソフトウェア導入業務委託　公募型プロポーザル実施要領の「３ 提案書を提出する者に必要な資格」をすべて満たしていること。