**誓　　約　　書**

令和　　年　　月　　日

公益財団法人かがわ健康福祉機構

理　事　長　　木　村　士　郎　　様

所　 在 　地

名称又は商号

代表者氏名 ㊞

競争入札参加申請に当たって、下記のことを誓約します。

記

令和８年２月16日公告の「令和８年度介護支援専門員オンライン研修システム提供業務」について、同公告『２　入札参加資格』（１）～（５）の要件を満たすこと。