様式７

県有財産（箱根老人ホーム）の譲渡に係る

誓約書

令和５年　月　日

神奈川県知事　殿

応募者　所在地

名　称

代表者

県有財産（箱根老人ホーム）の譲渡先の公募に応募するにあたり、「箱根老人ホームに係る県有財産の譲渡先募集要項」に定める「３（１）応募資格」を有し、「３（２）応募者の欠格事項に該当していないこと、提出書類の内容に虚偽がないこと、及び譲渡先決定後の詳細な調整等にあたっては真摯に対応することを誓約いたします。

万が一、事実と本誓約書が相違する場合は、本提案に係る応募資格を取り消されることについて異議を申し立てません。

|  |  |
| --- | --- |
| 連　絡　先 | |
| 担当部署名 |  |
| 担当者（職・氏名） |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| 連絡先e-mail |  |