様式1-2

　　　　　　　令和　　年　　月　　日

直方市教育委員会　様

応募者

所在地

名　称

代表者名　　　　　　　　　　　　印

誓約書

私は、直方市文化施設指定管理者募集要項の応募資格に関して、いずれの事項も満たしております。後日、直方市が定める応募資格に関して、私に応募資格がない事実が判明した場合には、応募資格が取り消されるなど、貴市が行う一切の措置について異議申し立てを行わないことを誓約いたします。

また、直方市教育委員会が応募資格の調査を行うため、福岡県警察に本法人役員等の個人情報を照会することに同意いたします。