（別紙３）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　和歌山県知事　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　印

　令和２年１２月７日付けで公告のありました和歌山県障害者委託訓練事業の企画提案に応募するに当たり、企画提案募集要領の２に規定されている応募資格要件を全て満たすことを誓約します。