

「沼田市ファシリティマネジメント施策に関する民間提案制度」応募様式  
(様式第2号)

年 月 日

沼田市長 殿

所在地  
商号又は団体名  
代表者氏名  
電話番号

### 誓 約 書

令和6年度沼田市ファシリティマネジメントに関する民間提案制度実施要項（以下「本要項」という。）に基づき、下記事業について提案書を提出します。なお、この提案にあたり本要項を遵守するとともに、提案に関する提出書類のすべての記載事項は、事実と相違ないことを誓約します。

### 記

事業名：

(連絡先)  
担当者職氏名  
所 属  
電話番号  
E-mail

注1) 主たる営業所と登記簿上の所在地が異なる場合は、登記簿上の所在地について括弧書きで上段に記載してください。

注2) 複数の構成員（複数団体等）で応募する場合は、構成員ごとに提出してください。