（様式第３号）

令和　　年　　月　　日

多気町長　　　　　　　　様

住　　所

事業者名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　㊞

**誓　　　約　　　書**

私は、多気町が実施する多気町都市計画マスタープラン及び立地適正化計画策定等業務委託公募型プロポーザルにあたり、実施要領に定める参加資格を有するものに該当するものであることを誓約いたします。

また、優先交渉権者の特定を受けた後に優先交渉権者の特定を辞退したことにより、多気町が損害を受けたときは、その損害を賠償いたします。