平成２７年　　月　　日

誓　約　書

函館市長　様

法人所在地

法　人　名

代表者氏名

　函館市地域包括支援センター運営法人の応募申請を行うにあたり，「高齢者あんしん相談窓口　函館市地域包括支援センター運営法人公募要項」に定める応募資格の要件をすべて満たしていること，および応募書類の内容について，事実に相違ないことを誓約します。