

令和 年 月 日

愛媛県立宇和特別支援学校長 様

住 所

商号又は名称

代表者氏名

印

誓 約 書

当社は、愛媛県立宇和特別支援学校知的障がい部門高等部外壁等調査業務について、外壁等調査業務委託仕様書に記載されている内容の業務が履行できることを誓約いたします。