（様式５）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和８年　月　　日

福井県知事　様

住所・所在地

名称

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

参加資格に係る誓約書

　福井県立一乗谷朝倉氏遺跡博物館飲食施設業務に係る出店申込書を提出するに当たり、提出書類の内容および下記に記載した事項について、事実に相違ないことを誓約します。

記

　福井県立一乗谷朝倉氏遺跡博物館飲食施設業務委託に係る公募型プロポーザル募集要項の「４　参加資格」（１）～（11）に掲げる要件すべてを満たすこと。