（別紙４－１）

誓　約　書

年　　月　　日

千葉県知事　　様

住　　所
（法人その他の団体にあっては主たる事務所の所在地）

氏　　名
（法人その他の団体にあっては名称及び代表者の氏名）

当法人の役員等（業務を執行する社員、取締役、執行役若しくはこれらに準ずる者、相談役、顧問その他の実質的に当該法人の経営に関与している者又は当該法人の業務に係る契約を締結する権限を有する者をいう。）が令和８年度千葉県相談支援従事者専門コース別研修（発達障害者支援）の業務委託に係る企画提案募集要領「３応募資格」の（７）のいずれにも該当せず、将来においても当該各号のいずれにも該当しないことを誓約します。

また、研修事業者の受託申請をするに当たり、上記内容に該当しないことを確認するため、千葉県が千葉県警察本部に照会することについて承諾します。

なお、誓約した内容と事実が相違することが判明した場合には、研修事業の委託を取り消されることになっても異議はありません。

また、これにより生じた損害については、当方が一切の責任を負うものとします。