

様式第 2 号

年 月 日

射水市長 様

申請者

主たる事務所の所在地

法人の名称

代表者の氏名

電話番号

印

誓 約 書

当該法人及びその役員は、射水市ネーミングライツパートナー共通募集要項に記載されている資格要件を満たしていることを誓約します。