**様式第８号**

誓　約　書

令和７年　月　日

岩手県知事　達増　拓也　様

所在地

団体名

代表者氏名　　　　　　　　　印

いわて体験交流施設「○○○○○○○○館」の指定管理者の申請を行うにあたり、下記について真実に相違ありません。

記

１　いわて体験交流施設指定管理者募集要項６の申請資格要件を満たしています。

２　提出した申請書類には虚偽又は不正はありません。