【様式Ｄ】

令和５年　　月　　日

　　（2023年）

吹田市長　宛

所在地

名　称

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　印

**納税義務を有する税金を滞納していない**

**及び社会保険料を滞納していない旨の誓約書**

私は、吹田市立総合福祉会館生活介護施設運営業務委託事業に係る提案応募申請に当たり、納税義務を有する税金（国税及び地方税）を滞納していないこと及び加入が必要な全ての社会保険に加入し、保険料を納付していることを誓約します。