様式２

誓　約　書

令和７年　　　月　　　日

長野県教育委員会教育長　武田　育夫　様

住　　　　所

商号又は名称

代表者 氏 名　　　　　　　　　　　　　　㊞

私は、令和７年度長野県立高等学校等における外国語指導助手（ALT）派遣業務に係る公募型プロポーザル募集要領の３に定める要件を満たす者であり、本書の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

|  |  |
| --- | --- |
| 設立年月 | 昭和・平成・令和　　　年　　　月 |
| 資本金 | 円 |
| 従業員数又は専従職員数 | 名 |
| 事　業　概　要 |  |
| 年間売上高・直近決算期 | 円・　　／ |
| 連絡責任者職氏名 |  |
| 連絡先（電話・FAX等） |  |
| E-mailアドレス |  |
| 会社等HPアドレス |  |

※記載上の注意事項

１　設立年月は、創業年月を記入すること。

２　資本金は、払込資本金額を記入すること。

３　年間売上高は、申込直前営業年度の決算における年間売上高を記入すること。

４　従業員数は、申込直前に従事している職員を対象とし、代表者・役員も含めて記入すること。

　　ただし、非常勤役員は除くこと。

５　担当者及び連絡先は、電話等で照会したとき、説明できる担当者名等を記入すること。