別紙様式２

令和　年　　月　　日

誓約書

東京都知事　殿

　令和７年度管理不全予防・改善支援事業（伴走型）への応募にあたり、以下について誓約します。

・募集要項第２（５）「申込資格」を全て満たすこと。

・募集要項に記載された事項を遵守すること。

・申請した内容を遵守すること。

・申請した内容に虚偽が無いこと。

マンション名

（管理組合）　　　　　　：

住所又は所在地　　　　　：

代　表　者（区分所有者）

役職名、氏名　　　　　　：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

住所又は所在地　　　　　：

連絡先（電話番号）　　　：