【様式４】

年　　月　　日

　　栃木県知事　福　田　富　一　様

　　　　　　　　　　　　　申請者　本店又は主たる事務所の所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　団体の名称

　　 （コンソーシアム応募の場合は、その名称）

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者の氏名　　　　　　　　　　　　　　印

　 （コンソーシアム応募の場合は、代表団体名及びその代表者の氏名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　栃木県民ゴルフ場の指定管理者の指定申請に係る宣誓書

栃木県民ゴルフ場の指定管理者の指定申請に当たり、申請者(コンソーシアムの構成員を含む。)若しくはその代表者、役員又は使用人が、別紙１「申請者の応募資格」の消極的要件に該当しないことを宣誓します。