

(様式1)

# 承 諾 書

令和 年 月 日

社会福祉法人  
堺市社会福祉事業団 理事長 殿

所在地(住所)

名称又は商号

代表者職氏名

㊞

私は、堺市立南こどもリハビリテーションセンター設備運転監視業務の令和8年度予算が  
成立しない場合には、決定を受けていても契約締結できないことについて、何ら異議ありません。

その場合において、社会福祉法人 堺市社会福祉事業団に対し、損害賠償請求、その他一切の  
請求、要求はいたしません。