

様式第3号

誓 約 書

令和 年 月 日

社会福祉法人^{恩賜}_{財団}済生会
千葉県済生会習志野病院
院長 小林 智 殿

住 所
商号及び名称
代表者氏名

印

令和5年3月20日付で通知のあった千葉県済生会習志野病院敷地内新棟建築運営事業の公募型プロポーザルの参加にあたりまして、下記のとおり誓約いたします。

記

- 参加条件を承諾し、参加資格を満たしていること。
- 提示された案件の内容、病院諸規定並びに関係法律を遵守し、誠実に履行すること。
- 知り得た情報を第三者へ漏えいしないこと。
- 暴力団排除に関する法律及び条例の趣旨を理解し、各法律及び条例に規定される暴力団員等との関係を有しておらず、違反している事実がないこと。

以上

<注意>

- 提出年月日は、必ず記入すること。
- 用紙の大きさは、A4（縦）とする。