

# 誓 約 書

令和 年 月 日

千葉県立佐原病院長 露口 利夫 様

住所又は所在地

氏名又は商号名称  
及び代表者名

印

千葉県立佐原病院飲料用自動販売機設置事業者募集に応募するに当たり、下記の事項について真実に相違ありません。

## 記

- 1 千葉県立佐原病院飲料用自動販売機設置事業者募集要項「**5 応募に必要な資格要件**」の要件を満たしています。
- 2 提出した応募申込書に虚偽又は不正はありません。
- 3 設置予定事業者に決定した場合、千葉県立佐原病院のホームページに事業者名及び提案金額を掲載することに同意します。

※応募者が使用する印鑑は、印鑑証明書に登録された印鑑としてください。