

様式第 2-3 号（申出文書に添付する利用者に係る誓約書）

〇〇年〇〇月〇〇日

千葉県知事様

〇〇大学医学部長 〇〇 〇〇

〇〇県〇〇市〇〇〇〇1-1-1

情報の提供の申出に係る誓約書

このことについて、別紙に署名又は記名押印した者は、別添の利用規約の内容を遵守いたします。

※本様式は、添付する別紙誓約書及び利用規約と合わせて、原本とコピーの2部を提出すること。

※情報提供後に利用者に変更があった場合は、速やかに変更があった者の誓約書作成し、同様に2部提出すること。

	利用予定者 署名・記名	押印 (記名の場合)	所属
1	〇〇 〇〇	印	〇〇大学医学部
2	〇〇 〇〇	印	〇〇大学医学部
3	〇〇 〇〇〇 (自署)		〇〇大学医学部
4	〇 〇〇〇	印	(株) 〇〇サービス
5			
6			
7			
8			
9			
10			

全ての利用者が署名又は記名押印すること。委託している場合は、受託者も必ず記載する。
別紙は複数枚にまたがっても可。

欄が足りない場合は必要な行数を追加してください。