

様式 2

誓 約 書

令和 年 月 日

(宛先) 小諸市長

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名 _____ 印

件名 令和 8 年度 小諸市特定健診受診勧奨業務

- 1 件名の審査に対し、談合等の公正を害するような行為をしないことを誓約します。
- 2 審査終了後において、談合等の疑いが生じたときは、市のとる措置に従い、一切の異議を申し立てないことを誓約します。
- 3 件名のプロポーザルの参加資格を全て満たしていることを誓約します。