誓約書兼承諾書

私は、市立豊中病院が実施する清涼飲料自動販売機設置者募集の応募にあたり、次の事項を誓約します。

１　応募申込書の提出に際し、募集要項について十分理解し、承知のうえで申し込み、参加します。

２　募集要項の「応募資格要件」に定める必要な要件を満たしています。

３　本店所在地の市区町村税に未納の税はありません。また、誓約内容確認のため、必要に応じて市立豊中病院が本承諾書を以て関係官庁に調査、照会することを承諾します。

４　設置者となった場合、市立豊中病院ホームページにおいて決定金額及び設置者を掲載することについて承諾します。

５　提案書類に虚偽の記載事項があった場合は設置予定者の決定を取消されること、並びに豊中市における自動販売機設置者としての資格を３年間喪失することについて承諾します。

令和　　年（　　　年）　　月　 日

豊中市病院事業管理者　宛

応募者住所（法人の場合は事業所の所在地）

〒 　　　－

印

応募者氏名

（法人の場合）法人名

代表者名

担当者名