

様式 1

誓 約 書

私は「岐阜県立多治見病院患者給食業務委託契約」に関する一般競争入札公告（2025 年 10 月 1 日付け）記載の「3. 入札参加資格（1）参加資格要件」について、当誓約書提出日現在において、同項目を満たしていることを誓約します。また、入札期日までに、いずれか一の項目について満たさないこととなった場合は、直ちに報告することをあわせて誓約します。

2 0 2 5 年 月 日

住所

氏名

㊟

法人の場合は、法人名及び代表者役職氏名を記入し、
法人印及び代表者印を押印すること。

地方独立行政法人

岐阜県立多治見病院 理事長 様