

誓 約 書

年 月 日

社会福祉法人 陵風会
理事長 徳田 恵子 様

本 社 の 住 所
本社の商号又は名称
代 表 者 氏 名 (印1)

代 理 人 氏 名

年間代理人の住所
支店等の名称
職 名 ・ 氏 名 (印2)

復 代 理 人 氏 名

購 入 等 件 名 (仮称)特別養護老人ホームしすいの郷 特殊浴槽

上記件名の入札に際し、談合等による入札の公正を害するような行為を
いたしませんことを誓約します。

(注1) 入札者が代表者の場合にあつては(印1)に押印する。その代理人にあつては(印1)に押印のうえ、代理人氏名を署名(又は記名押印)する。年間代理人にあつては(印2)に押印する。復代理人にあつては(印2)に押印のうえ、復代理人氏名を署名(又は記名押印)する。

(注2) 入札者が代理人、年間代理人又はその復代理人の場合にあつても「本社の住所・本社の商号又は名称・代表者氏名」は必ず記載する。