様式２

誓約書

鳥取県後期高齢者医療広域連合ホームページリニューアル事業公募型プロポーザルに参加するにあたり、関係法令等について再度認識のうえ、厳正な手続きを行い、下記事項の全てに該当する事業者であることを誓約します。

なお、虚偽、不正行為が判明したときは、いかなる処分に対しても異議を申し立てません。

記

１　「鳥取県後期高齢者医療広域連合ホームページリニューアル事業公募型プロポーザル実施要領」に記載された参加資格を満たした事業者であること。

２　鳥取県後期高齢者医療広域連合ホームページリニューアル事業について、事業工程管理を行い、事業のすべてを遅滞なく履行できる能力を有する事業者であること。

（提出先）

　鳥取県後期高齢者医療広域連合長　様

平成　　年　　月　　日

（提出者）所在地

　　　　　事業者名

　　　　　代表者職氏名 　　　　　　　　　　　㊞