第３号様式（代理人用）

誓　　約　　書

平成　　年　　月　　日

鳥取県後期高齢者医療広域連合
広域連合長　　深澤　義彦　様

住　　所
商号又は名称
代 理 人 氏 名　　印

工事等の名称 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

上記工事等の入札に際し、連合等による入札の公正を害するような行為をしないことを誓約します。