

第3号様式（代表者用）

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 竹 内 功 様

住 所
商号又は名称
代表者氏名

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。