誓　　約　　書

令和　　年　　月　　日

　島根県市町村職員共済組合

理事長　　田　中　武　夫　様

　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　名　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　印

第３期データヘルス計画及び第４期特定健康診査等実施計画策定支援業務に係るプロポーザルに参加するにあたり、仕様書の「７　受託者の要件」の全ての内容を満たし、提出書類の内容についても事実に相違ないことを誓約します。

　また、後日誓約した内容に違反する事実が判明した場合には、いかなる措置を受けましても異存のないことを誓約します。