様式第2号

**誓 　　　約 　　　書**

「麻酔記録システム一式」の入札に参加するに参加するにあたり、下記の事項を誓約します。

１　「麻酔記録システム一式」入札公告の内容をすべて承知しています。

２　「麻酔記録システム一式」入札公告における入札参加資格の内容をすべて満たしています。

令和　年（　　　　年）　月　　日

宝塚市病院事業管理者あて

住所（所在地）

氏名（法人名及び代表者名）

印