

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。

日付は「提出日」を記入

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