

# 誓 約 書

年 月 日

福 山 市 長 様

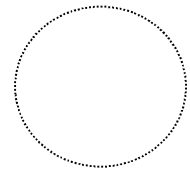
申請者 本店所在地

商号又は名称

代表者名

(角印等を使用する場合は、押印すること。)

実 印



私は、次の事項について誓約します。

また、これらに万一違反する行為があったときは、競争入札参加資格の取消処分を受けること、また、契約後の場合は本契約及び本業務に係る契約の解除又は解約、及び違反によって福山市に生じた全ての損害を賠償することに異議を申しません。

- 1 福山市高齢者肺炎球菌予防接種に関する対象者への案内文の印字等業務の競争入札参加資格申請及び入札に当たり提出した添付書類を含む全ての書類は、真実に基づいて記載したものです。
- 2 次のいずれの者にも該当しません。
  - (1) 地方自治法施行令第167条の4に定める者
  - (2) 不渡手形又は不渡小切手を発行して、銀行当座取引を停止された者で、2年を経過しない者
  - (3) 福山市に納付すべき市税を滞納している者
  - (4) 国に納付すべき市税を滞納している者
- 3 当該業務の競争入札に参加するに当たっては、入札、契約及び業務実施等に係る関係法令及び諸規定を遵守し、誠実にこれを履行します。
- 4 本入札及び契約に関して知り得た情報を機密情報として扱い、他の目的への使用、第三者への開示・漏洩をいたしません。
- 5 福山市個人情報保護条例については、制定の趣旨を尊重し、遵守します。
- 6 納付すべき市税については滞納しないことを誓約し、また認定期間中に納付状況について調査されることに同意します。