

受付番号※

※事務局が記載します。

(様式3)

年 月 日

笠岡市病院事業管理者 谷本 安 様

住 所
商号又は名称
名 前

印

秘密保持に関する誓約書

笠岡市新病院建設工事に係る医療機器及び什器・備品並びに医療情報システム等購入予定者選定公募型プロポーザルの参加によって、笠岡市立市民病院から貸与若しくは配布された資料等，あるいは交渉等の協議により知り得た情報は，当社，本業務及び必要な最低限の協力会社の関係者（以下，「関係者」という。）において秘密情報として保持するとともに，一切他の用途には使用せず，関係者以外に漏らさないことを誓約いたします。