|  |
| --- |
| 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　　　　　　　　　　　　　　　㊞

**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。