

受付番号※

※事務局が記載します。

(様式1)

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通信部門委託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。