

別紙様式

年 月 日

様

住 所

氏 名

印

※法人にあつては、名称、代表者の氏名  
及び主たる事務所の所在地

誓 約 書

私は、京都府が実施する介護保険指定事業者等管理システムASPサービス初期設定業務に係る一般競争入札参加資格審査申請に当たり、介護保険指定事業者等管理システムASPサービス初期設定業務の調達に係る入札公告（令和元年9月25日付け京都府ホームページ掲載）の4の（1）のエからキに該当しない者であることを誓約します。

また、同各号に定める参加資格を有しない者に該当することとなった場合には速やかにお届けするとともに、一般競争入札参加資格を取り消されても何ら異存のないことを誓約いたします。