

(様式4)

令和 年 月 日

島根県知事 様

(コンソーシアムの場合)

コンソーシアム名

(単独法人またはコンソーシアム代表者)

所在地

会社名

代表者名

印

(連絡担当者)

職・氏名

TEL

FAX

E-mail

誓約書

当社及びコンソーシアム構成員のいずれもが、下記1から4を満たしていることについて誓約します。

後日、下記1から4に違反していることが判明した場合には、その時点で企画提案に関する手続を中止され、契約締結後であっても契約を解除される場合があることについて、異議はありません。

記

1. 地方自治法施行令第167条の4第1項の規定に該当しない者であること
2. 地方自治法施行令第167条の4第2項の各号に該当すると認められる事実があった後2年を経過しない者でないこと。また、その者を代理人、支配人その他の使用人又は入札代理人として使用する者でないこと
3. 国又は地方公共団体との契約に関して指名停止を受け、提出書類の提出期限においてその措置の期間が満了していない者でないこと
4. 業務内容についての守秘義務を遵守できること