様式４

令和　　年　　月　　日

**宣　　誓　　書**

地方独立行政法人玉野医療センター

理事長　佐藤　利雄　様

所在地

会社名

代表者名　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

玉野市民病院・玉野三井病院残置物処理業務委託に係る入札の参加にあたり、代表者、役員及び被用者が暴力団と不適切な関係を有していないこと、その他欠格事項に該当しないことを宣誓します。