

誓 約 書

平成 年 月 日

住 所 :

商号又は名称 :

代表者職氏名 :

印

担 当 者 名 :

電 話 番 号 :

入札参加資格について、下記のとおり相違ないことを誓約します。

項目	内容
地方自治法施行令（昭和 22 年政令第 16 号） 第 167 条の 4 の規定に該当しない	<input type="checkbox"/> 該当しない <input type="checkbox"/> 該当する ※どちらかにチェックをつけること
新潟県から指名停止措置を現に受けていない	<input type="checkbox"/> 受けていない <input type="checkbox"/> 受けている ※どちらかにチェックをつけること
会社更生法（平成 14 年法律第 154 号）第 17 条の規定に基づく更正手続開始の申立て又は 民事再生法（平成 11 年法律第 225 号）第 21 条の規定に基づく再生手続開始の申立てがな されていない	<input type="checkbox"/> 行っていない <input type="checkbox"/> 行っている ※どちらかにチェックをつけること
会社法（平成 17 年法律第 86 号）第 475 条若 しくは第 644 条の規定に基づく清算の開始又 は破産法（平成 16 年法律第 75 号）第 18 条若 しくは第 19 条の規定に基づく破産手続開始 の申立てがなされていない	<input type="checkbox"/> 行っていない <input type="checkbox"/> 行っている ※どちらかにチェックをつけること
新潟県内における本社（本店）又は営業所等及 びその所在地 ※右の欄に記入してください	<事業所名> <住所>
「医師事務作業補助業務仕様書」に定める内 容に基づき業務を遂行することができる	<input type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> できない ※どちらかにチェックをつけること