（様式2）

令和7年 　　　月　　　 日

小田原市病院事業管理者　川 口 竹 男　様

誓約書

小田原市立病院新病院警備保安業務公募型プロポーザルに参加するに当たり、実施要領の「５ 参加資格」に記載されている要件を全て満たしていることを誓約します。

所 在 地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　 　　　㊞

以上