

記載例ですので、必要事項が記載されていれば任意の様式を使用させていただいて結構です。

作成例

参加資格確認資料（誓約書）

香川県立丸亀病院長 殿

本社代表者
押印は必要ありません。

所在地 東京都新宿区西新宿 5-7-2
商号又は名称 株式会社県庁商事
代表者職氏名 代表取締役 香川 太郎

令和 5 年 1 0 月 2 5 日付けで公告のあった丸亀病院電話交換機用蓄電池取替業務契約に係る見積り合わせの参加資格（公告の 7 に掲げるすべての要件）を満たしていることについて、事実相違ないことを誓約します。

なお、当社は、下記のとおり本社（又は営業所）が所在します。

記

商業・法人登記している内容を記載してください。

競争入札参加資格者名簿に登録している本社又は営業所等

郵便番号	760-8570
所在地	香川県高松市番町四丁目 1 番 10 号
商号又は名称	株式会社県庁商事 高松支店
代表者の職氏名	支店長 讃岐 次郎
責任者氏名	営業課長 高松 三郎
担当者氏名	営業課 第一係 丸亀 五郎
連絡先電話番号	087-832-XXXX

- ・「責任者」は、役職に関わらず見積書に係る事務を担当する部門の長を指します。
- ・「担当者」は、見積書に係る事務を担当する者を指します。
- ・「連絡先電話番号」は、固定電話の番号を記載してください。固定電話を設置していない場合は、担当者の携帯電話番号を記載してください。