様式第５号

確　約　書

年　　月　　日

筑紫野市長　殿

所在地

会社名

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

プロポーザル参加にあたり、下記の事項を確約します。

記

１．業務名　　　　　　国民健康保険診療報酬明細書点検業務

２．本件に関して、市職員への情報収集及びいかなる働きかけも行わないこと。また、第三

者を介しての情報収集及び働きかけを行わないこと。

３．本件に関して、他の参加者等と談合若しくは談合等と疑われる協議・行動をしないこと。

４．筑紫野市契約規則及び関係法令を遵守すること。

５．上記事項に違反した場合は、提案書提出の受領拒否、提案書審査の中止及び指名停止等

の措置をされても一切異議がないこと。