

誓 約 書

北海道立羽幌病院長 様

私は、北海道立羽幌病院と医療廃棄物収集運搬業務に係る契約を締結するに当たり、法令等を遵守し、いかなる契約違反及び不正行為も行わないことを誓約いたします。

上記の誓約に反することが明らかになった場合は、契約書に基づき契約解除のほか、違約金、加算金を徴収されても異存ありません。

年 月 日

所 在 地 〒

商号又は名称

代 表 者

⑥