

(様式7)

年 月 日

地方独立行政法人

加古川市民病院機構 理事長 様

病院図面等借用申請書兼機密保持誓約書

入札にあたり、病院図面など借用した書類について機密保持を厳守することを誓約いたします。なお、使用した図面等は入札執行時まで返却いたします。電子データで受領した場合は責任をもって削除いたします。

提出者	住 所 _____
	会社名 _____
	代表者 _____ 印
	電 話 _____
	F A X _____
	E-Mail _____
	担当者名 _____