様式5

誓　　約　　書

　　令和　　年　　月　　日

社会福祉法人トゥムヌイ福祉会

理事長　喜　納　　平　　様

住　　　　　　所

商 号 又 は 名 称

代表者氏名　　　　　　　 　　㊞

代理人　　　　　　　　　 　　　　 　㊞

整備名称：　　　　アートコネクト米須コースト厨房機器整備

　 整備場所：　　　　沖縄県糸満市字米須1818番地他

　　　　上記件名の入札に際し、談合等による入札の公正を害するような行為をいたしませんことを誓

約します。

　　　　 また，上記内容の誓約を遵守することができなかった場合については，発注者による契約解除及び違約金の請求に応じることについても誓約します。