談合等不正行為に関する誓約書

令和　　年　　月　　日

社会福祉法人　西春日井福祉会

理　事　長　　長　瀬　　保　様

所在地

商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

　貴施設の給食業務委託に係る条件付き公募型プロポーザルへ応募するにあたり、法令等を遵守し、談合等の不正行為がないことを誓約します。

　なお、誓約内容確認のため、社会福祉法人西春日井福祉会が本承諾書を以て、関係官庁に調査・照会することを承諾します。

　また、当社に談合等の不正行為があった場合には、当該契約に係る契約解除並びに損害賠償責任等について、一切の責任を負います。