

宣 誓 書

「地方独立行政法人 東京都健康長寿医療センター 入院時食事療養提供業務委託」の企画提案に参加するにあたり、企画提案実施要領に定める各参加要件を全て満たすことを宣誓します。

令和 年 月 日

地方独立行政法人 東京都健康長寿医療センター 理事長 殿

提出者

住所

会社名

代表者

印

電話

FAX

担当者名