

# 誓 約 書

令和 3年 月 日

国立大学法人滋賀医科大学長  
上 本 伸 二 殿

参加申込者 住所又は所在地  
氏名又は名称  
代 表 者 名

印

国立大学法人滋賀医科大学医学部附属病院におけるレストラン及び職員食堂運営事業者の選定に係る公募に参加するにあたり、下記の事項について真実に相違ありません。

- 1 国立大学法人滋賀医科大学医学部附属病院レストラン及び職員食堂運営事業者募集要項の「2. 応募資格」の要件を満たしています。
- 2 運営事業者に選定された場合は、企画提案書に記載した内容を誠実に実行します。

以 上