

(様式 7)

受付番号※

※事務局記載

秘密保持に関する誓約書

令和 年 月 日

国保匝瑳市民病院

匝瑳市病院事業管理者 菊地 紀夫 様

所在地

商号

代表者職氏名

⑩

国保匝瑳市民病院建替整備実施設計技術協力事業者（施工予定者）選定公募型プロポーザルの参加によって、国保匝瑳市民病院から貸与若しくは配付された資料等、あるいは交渉等の協議により知り得た情報は、当社、本業務及び工事に必要な最低限の協力会社の関係者（以下、「関係者」という。）において秘密情報として保持するとともに、一切他の用途には使用せず、関係者以外に漏洩しないことを誓約いたします。

また、VE提案書及び技術提案書の作成にあたり、国保匝瑳市民病院から貸与若しくは配付された資料等を複写した資料等についても、関係者以外に漏洩しないよう厳重に管理し、処分することをお約束いたします。