別記様式第２号

誓　　約　　書

私は、滋賀県病院事業庁が実施する令和８年度滋賀県病院事業庁所有地等売払い一般競争入札の参加に当たり、次の事項を誓約します。

なお、滋賀県病院事業庁が必要な場合には、滋賀県警察本部に照会することについて承諾します。

１　令和８年度滋賀県病院事業庁所有地等売払入札要綱第３条各号の要件を全て満たします。

２　入札に際し、令和８年度滋賀県病院事業庁所有地等売払入札要綱、物件調書、滋賀県病院事業庁所有財産売買契約書（案）、入札物件の法令上の規制等、全て承知の上で参加します。

３　落札した物件の活用にあたっては、法令上の規制を遵守します。

令　和　　年　　月　　日

滋賀県病院事業庁長　　様

住　　所（所在地）
（フリガナ）
氏　　名　　印
〔法人名
代表者名〕
性別（ 男 ・ 女 ）　生年月日　　年　　月　　日生

【共有名義の場合】

共有者の住所（所在地）
（フリガナ）
共有者の氏名　　印
〔法人名
代表者名〕
性別（ 男 ・ 女 ）　生年月日　　年　　月　　日生

（注）押印は実印でお願いします。