【様式３】

誓　約　書

令和　　年　　月　　日

函館市公営企業管理者

企　業　局　長　様

住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

　私は，函館市企業局が実施する自動販売機設置者の募集の申込みに当たり，下記事項を誓約します。

記

１　見積書の提出に際し，函館市企業局自動販売機設置者募集要領について十分理解し，承知の上で申し込みます。

２　函館市企業局自動販売機設置者募集要領の「２参加資格要件」に定める必要な資格を有します。

３　設置候補者の選定に関して，函館市のホームページに，決定価格および設置候補者名を掲載することに同意します。