

【様式2】

誓 約 書

平成 年 月 日

函 館 市 長 様

住 所

氏 名

印

電話番号

私は、函館市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、設置候補者名および評価結果（価格を含む。）を掲載することに同意します。