様式７

神奈川県立汐見台病院の移譲に係る

誓約書

平成　年　月　日

　神奈川県知事　殿

応募者　　所在地

名　称

代表者　　　　　　　　　　　　　　印

　神奈川県立汐見台病院移譲先の公募に応募するにあたり、「神奈川県立汐見台病院移譲先募集要項」に定める「３(1) 応募資格」を有し、「３(2) 応募者の欠格事項」に該当していないこと、提出書類の内容に虚偽がないこと、及び移譲先決定後の詳細な調整等にあたっては真摯に対応することを誓約いたします。

　万が一、事実と本誓約書が相違する場合は、本提案に係る応募資格を取り消されることについて異議を申し立てません。