

# 誓約書

このたび、自動販売機設置にかかる固定資産賃貸借契約を行うにあたり、下記のことを誓約します。

地方独立行政法人三重県立総合医療センター理事長 あて

令和 年 月 日

所在地又は住所

商号又は名称

代表者職氏名

印

記

自動販売機の設置業務において、3年以上の実績を有しています。

設置施設名等	所在地	設置台数	設置期間

(※過去3年間の実績を最大3例まで記載してください。)