様式第２号

**誓　　約　　書**

 　　 年 　　 月 　　 日

愛媛県福祉総合支援センター所長　様

住　所（法人にあっては、主たる事務所又は事業所の所在地）

商号又

は名称

ふりがな

氏　名（法人にあっては、代表者の職名及び氏名）

下記の自動販売機設置に係る県有財産の貸付けに関する一般競争入札の公告の２(1)各号に該当する者であることを誓約いたします。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 物件番号 | 区分 | 施設の名称 | 設置場所 |
|  |  |  |  |