

(別添様式2)

平成 年 月 日

厚生労働省保険局医療課
課長 迫井 正深 殿

住 所
法人名
代表者名

印

誓約書

当社は、「保険医療機関等管理システムに係る設計・開発等業務及びアプリケーションソフトウェア保守業務」情報提供依頼に関する情報提供書作成の検討及び見積額の算出のため、厚生労働省から貸出を許可される保険医療機関等管理システムに係る技術資料について、「技術資料一覧」に記載されているすべての情報を閲覧し、かつ、複製を含め保持していないことを誓約いたします。

以上