【様式4】参加表明書

令和６年 　月　 日

商号又は名称

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　印

参加表明書

大淀町健康管理システム標準化に係る情報提供依頼（ＲＦＩ）にあたり、本ＲＦＩにより直接又は間接に知り得た情報（以下「機密情報」という。）について、次の事項を遵守することを誓約し、本ＲＦＩへの参加を表明します。

１．遵守事項

(1) 機密情報を第三者に漏らさないこと。

(2) 機密情報を漏えいしないよう管理を徹底すること。

(3) 機密情報を複製又は複写しないこと。

(4) 機密情報を本ＲＦＩ以外の目的に使用しないこと。

本書を提出したうえで、提出書類の一式を所定の期日までに提出します。

２．担当者連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 所属部署 |  |
| 担当者職名・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |