

受付番号

様式第24

平成 年 月 日

(あて先) 小牧市民病院事業管理者

住所

商号又は名称

代表者職氏名

⑩

秘密保持に関する誓約書

新小牧市民病院建設に係る実施設計協力事業者（工事施工候補者）選定プロポーザルの参加に際し、小牧市病院事業から貸与若しくは配布された資料等により知り得た情報は、当社、本業務及び工事に必要な最低限の協力会社の関係者（以下「関係者」という。）において秘密情報として保持するとともに、一切他の用途には使用せず、関係者以外に漏らしません。

また、VE提案書及び技術提案書作成にあたって作成した複写についても、関係者以外に漏洩しないよう厳重に管理、処分することをお約束いたします。