様式２

支出負担行為担当官　四国運輸局長　殿

誓　約　書

四国運輸局オープンカウンター方式実施要領、見積依頼書、仕様書等を承諾するとともに、四国運輸局オープンカウンター方式実施要領第３条及び仕様書等に掲げる必要な資格に適合していることを誓約のうえ、見積りします。

令和　　年　　月　　日

住　　所　　：
氏名又は名称　：
代表者名　　　：

※以下は、押印を省略する場合のみ記載すること。
（連絡先は２以上記載すること）

本件責任者（会社名・部署名・氏名）：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
担当者（会社名・部署名・氏名）：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
連絡先１　：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
連絡先２　：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

様式２（記載例）

支出負担行為担当官　四国運輸局長　殿

誓　約　書

四国運輸局オープンカウンター方式実施要領、見積依頼書、仕様書等を承諾するとともに、四国運輸局オープンカウンター方式実施要領第３条及び仕様書等に掲げる必要な資格に適合していることを誓約のうえ、見積りします。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

住　　所　　　：〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
氏名又は名称　：株式会社　〇〇〇〇
代表者名　　　：代表取締役　〇〇　〇〇

・代表者名を記載すること。
・役職名も必ず記入すること。

※以下は、押印を省略する場合のみ記載すること。
（連絡先は２以上記載すること）

本件責任者（会社名・部署名・氏名）：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
担当者（会社名・部署名・氏名）：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
連絡先１　：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
連絡先２　：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿