

別添様式

年 月 日

神奈川県後期高齢者医療広域連合長

所在地

商号又は名称

代表者職氏名

印

誓 約 書

当社（私）は、本誓約書提出日現在において、次の事項について事実と相違ないことを誓約します。

なお、誓約後に1から2に該当することとなった場合は、「令和4年度神奈川県後期高齢者医療広域連合後期高齢者医療給付に係るRPA導入・保守業務委託」入札への参加を辞退します。

- 1 地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の4の規定に該当しません。（成年被後見人、被保佐人、被補助人、破産者で復権を得ない者等）
- 2 事業税、消費税、地方消費税、固定資産税及び住民税を滞納していません。なお、納税証明書の提出を求められた場合は速やかに提出します。
- 3 過去3年以内に官公庁（外郭団体も含む。）に対して、RPA導入業務の受託実績があります。
- 4 本調達にて導入するRPA製品の自社内導入及びシナリオ作成の実績を有するとともに、当該製品のロボット導入実績が過去3年以内に自社内外を含めて100体以上有します。