別添様式３－１

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

資料閲覧に係る誓約書

神奈川県後期高齢者医療広域連合情報システム構築・運用関連業務委託等プロポーザル（以下「本プロポーザル」という。）に係る資料閲覧にあたっては、次の事項を遵守します。

１　資料閲覧により知り得た情報は、本プロポーザルの技術提案書作成のためにのみ利用します。

２　資料閲覧により知り得た情報を第三者に漏洩いたしません。

３　閲覧資料を閲覧可能場所以外へ持ち出しません。また、資料の複写、カメラ等での撮影はいたしません。

４　本誓約書に定める事項に違反して情報を漏洩した場合には、貴連合がその違反行為の差止め、原状回復及び、損害賠償を請求する権利を有することを認めます。

担当者　所属

氏名

電話

E-mail