

様式1

## 誓 約 書

令和 年 月 日

愛媛県立子ども療育センター所長 様

住 所

商号又は名称

代表者職氏名

⑩

令和 年 月 日付けで入札公告のあった医薬品の購入（単価契約）  
について、弊社落札の場合は、契約書及び愛媛県会計規則等に従い、責任を  
持って適正かつ確実に当該契約物品を納入することを誓約いたします。