

(様式2)

誓約書

(業 者 用)

当〇〇社（以下、「当社」という。）は、函館市医師会看護・リハビリテーション学院生体医工学研究センターとの取引にあたり、以下のとおり制約します。

1. 当社は、生体医工学研究センターの不正防止に関する取り組みを十分に理解し、所属の研究員が獲得された公的研究費（科学研究費補助金等）による物品等の購入依頼に関しては、会計上、公正且つ適切な処理を行い、又、購入依頼書等に基づく納品・検収業務についてもご協力することを約束いたします。
2. 当社に不適切な行為があると認められた場合には、取引停止を含むいかなる処分を講じられても異議はありません。
3. 生体医工学研究センター構成員等から不適切な行為の依頼等があった場合には、速やかに通報します。
4. 生体医工学研究センターにおける監査・調査等において、取引帳簿の閲覧や提出等の要請があった場合は、速やかに協力します。
5. 当社は、当社又は当社の役員もしくは従業員（当社の業務に従事する者を含む）が、暴力団、暴力団員・準構成員、暴力団関係企業、特殊知能暴力集団等その他これらに準じるものに該当しないこと及びこれらの者と密接な関わりを有していないことを表明します。

年 月 日

函館市医師会看護・リハビリテーション学院長 殿

(所在地)

(社名または法人名)

(代表者職・氏名)

印