確認書

当社(当法人)は、茨城県立医療大学との取引にあたり、信義誠実の原則に従って これを行うとともに、下記の事項を確認し遵守します。

記

- 1 茨城県財務規則等関係規程を遵守し、不正な取引を行わないこと。
- 2 茨城県立医療大学の構成員(教職員及び本学関係者)から不正な行為の要請があった場合には、これに応じないこと。また、直ちに関係窓口に通報すること。
- 3 茨城県立医療大学との取引において、不正な取引が認められた場合は、取引停止 を含むいかなる処分を講じられても異議がないこと。
- 4 茨城県立医療大学が実施する内部監査及びその他調査において、取引記録等の閲覧・提出などの要請を受けた場合は、これに協力すること。

令和 年 月 日

茨城県立医療大学長 殿

(住所)

(社名)

(代表者役職・氏名)

印

連絡担当

(部署名)

(電話番号)

(e-mail)