

令和 年 月 日

誓 約 書

沖縄県立看護大学長 殿

住所

会社名

代表者名

印

TEL

弊社（又は私）は、貴学からのご依頼の趣旨を十分に理解し、貴学の規則等を遵守し、不正に関与いたしません。貴学の構成員から不正な行為の依頼等あった場合には必ず通報窓口へ通報いたします。

貴学所属の研究者が獲得された公的研究費による全ての物品等の購入依頼に際しては、会計上、公正且つ適切な処理を行い、発注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。

又、貴学が研究費に関して実施する監査等に際して、取引帳簿の閲覧・提出等の要請があった場合は、可能な限りこれに協力いたします。

万一、弊社（又は私）が不正に関与した場合、取引停止を含むいかなる対応を講じられても意義はありません。