

愛知医療学院短期大学学長 殿

## 誓 約 書

( 年度 )

弊社（又は私）は、貴学からのご依頼の趣旨を十分に理解し、貴学所属の研究者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、次のことを誓約いたします。

1. 愛知医療学院短期大学の規則等を遵守し、不正に関与しません。
2. 内部監査、その他調査等において、取引帳簿の閲覧・提出等の要請に協力します。
3. 不正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はありません。
4. 愛知医療学院短期大学の構成員（教職員等）から不正な行為の依頼等があった場合には、通報します。

年 月 日

住所 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_

会社名 \_\_\_\_\_

代表者又は  
事業主名 \_\_\_\_\_ 印