

別記様式 2 - 3 (第 7 条関係)

年 月 日

東京都知事 殿

(提供依頼申出者：病院等の管理者)

住所

(法人の場合は所在地)

氏名

㊟

(法人の場合は名称及び代表者の職氏名)

**誓約書**

標記の件について、別紙に署名又は記名押印した者は、別添の利用規約の内容を遵守します。

別記様式 2 - 3 (第 7 条関係) 別紙

項番	利用予定者 (署名又は記名)	押印 (記名の場合)	所属

