

(様式1)

令和 年 月 日

公立大学法人奈良県立医科大学  
理事長 細井裕司 殿

住 所  
商号又は名称  
代表者氏名

印

### 参 加 表 明 書

公立大学法人奈良県立医科大学ダイヤモンドリスponsアグリゲーターの選定に関する公募に参加申し込みをします。

(担当者) 部 署  
氏 名  
電話番号  
E-mail

(様式2)

令和      年      月      日

公立大学法人奈良県立医科大学  
理事長      細   井   裕   司   殿

住                  所  
商号又は名称  
代 表 者 氏 名                                  印

## 公立大学法人奈良県立医科大学ディマンドリスponsアグリゲーター誓約書

公立大学法人奈良県立医科大学ディマンドリスponsアグリゲーターの選定に関する公募の申込みにあたり次の事項を誓約します。

これらが事実と相違することが判明した場合には、奈良県立医科大学が行う一切の措置について異議の申し立ては行いません。

1. 申込書の提出に際し、公立大学法人奈良県立医科大学ディマンドリスponsアグリゲーター公募要領（以下「公募要領」という。）について、十分に理解したうえで申し込みます。
2. 公募要領4. 企画競争に参加する者に必要な資格に関する事項（1）～（3）に該当しません。
3. ディマンドリスponsアグリゲーターの決定に関して、奈良県立医科大学ホームページに企業名等の応募内容について掲載することに同意します。
4. 本契約等締結後に、公募要領4. 企画競争に参加する者に必要な資格に関する事項（1）～（3）に該当することとなった場合は、奈良県立医科大学にその旨を書面により通知すること及びその内容をもって奈良県立医科大学の判断により一方的に契約等を解除する場合があることに同意します。
5. 本件を通じて知りえた貴法人の機密は適正に取り扱い、第三者に開示するような行為は一切いたしません。違反したことにより貴法人が被った一切の損害を賠償することに同意します。
6. 公立大学法人奈良県立医科大学ディマンドリスponsアグリゲーター企画提案書に記載した内容について履行いたします。