【様式２】

令和　年　　月　　日

山形県知事　吉村美栄子　殿

所 　在　 地

法人・団体名

代表者職氏名

担当者氏名

連絡先電話番号

連絡先メールアドレス

参加申込書

山形県立高等学校ＰＲコンテンツ企画・制作業務における企画提案（以下「本企画提案」という。）に参加したいので、関係書類を添えて、参加申込書を提出します。

なお、本企画提案等により直接又は間接に知り得た秘密について、下記の事項を遵守することを誓約します。

記

　遵守事項

　（１）第三者に漏らさないこと。

　（２）漏えいしないよう管理を徹底すること。

　（３）複製又は複写しないこと。

（４）本企画提案以外の目的に使用しないこと。

（５）委託業者として選定されなかった場合は、速やかに秘密に関わる書面を破棄又は削除すること。

以上