様式３（業者様用）

**誓　　約　　書**

令和　　年　　月　　日

研究機関名　　：　福島学院大学（または短期大学部）

研究機関長職名　　：　学　長

氏　　　名　　：　桜　田　葉　子　　　殿

　　弊社（又は私）は、貴学からのご依頼の趣旨及び規程を十分に理解し、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際しては、会計上、公正且つ適切な処理を行い、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し、貴学研究者等から不正な要求があった場合は、貴学の通報窓口へ連絡致します。

万一、弊社（又は私）に不正が認められた際は、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。

　　　　　　　　 年　　　月　　　日

　　住所　：

　　ＴＥＬ　：

　　会社名　：

　　代表者又は

　　事業主名　：　 　 ㊞