誓　約　書

令和　　年　　月　　日

一般財団法人 医療関連サービス振興会理事長　殿

 申請事業者

 住　　所

 事業者名

 代表者名 　　 　 ㊞

　私は、一般財団法人医療関連サービス振興会倫理綱領、医療関連サービスマーク制度要綱、院外調理患者等給食業務に関する医療関連サービスマーク制度実施要綱及び院外調理患者等給食業務に関する基準（認定基準）を遵守することを誓います。