

# 同意確認書

弊社は、リコーグループサプライヤー行動規範(2020年7月版)の内容を確認し、本規範に示されている取り組みについて同意致します。

また、本規範に未対応の項目についてはリコーグループと共に改善を行います。

年 月 日

会社名 \_\_\_\_\_

役職名 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印 (署名又は押印)

※署名は、代表者又は権限委譲された部門責任者の方をお願い致します。