様式３

提出の際は、必ず裏面と併せて両面コピーしてください。

令和　　　年　　月　　日

直方市長　様

所在地

事業者名

代表者　　　　　　　 　実印

誓　約　書　及　び　承　諾　書

　「介護給付等適正化業務委託」に係る公募型プロポーザルに参加申請するにあたり、私（当社）は下記事項について誓約します。

記

1　私（当社及び当社の役員）は、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第2号に規定する暴力団又は同条第6号に規定する暴力団員ではありません。

2　私（当社及び当社の役員）は、暴力団又は暴力団員と密接な関係又は社会的に非難される関係を有していません。

3　当社の役員に排除対象者がいないことを確認するため、役員名簿に記載された情報を警察その他の関係機関へ照会することを承諾します。

4　この誓約が事実と相違することが判明した場合は、参加資格の取り消し、契約解除等いかなる措置を受け、かつ、その事実を公表されても異存ありません。

役　員　名　簿

１　提出年月日　令和　年　月　日

２　役員一覧

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 役職 | 氏名（フリガナ） | 生年月日 | 性別 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |