誓　約　書（法人用）（※１）

令和　　年　　月　　日

（※２）

堺　市　長　殿

応募者

実印

使用印鑑届印

　　　　　　　　　　 所在地（住所）

　　　　　　　　　　　商号又は名称（氏名）

　　　　　　　　　　　代表者職氏名

私は、堺市（泉北・こども）急病診療センター飲料等自動販売機設置業者募集の応募申込みに当たり、次の事項を誓約します。

１　私を含む下表記載の役員は、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第２条第６号に規定する「暴力団員」又は堺市暴力団排除条例施行規則第３条各号に規定する「暴力団密接関係者」に該当しません。

２　私は、上記の事項について、事実と異なることが判明した場合には、設置予定業者の決定の取消し、又は契約を解除されても異議申し立て致しません。

（※３）（※４）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 役　職 |  | 生 年 月 日 | 住　　　所  （住民登録地） |
|  |  | ・　　・ |  |
|  |
|  |  | ・　　・ |  |
|  |
|  |  | ・　　・ |  |
|  |
|  |  | ・　　・ |  |
|  |
|  |  | ・　　・ |  |
|  |
|  |  | ・　　・ |  |
|  |
|  |  | ・　　・ |  |
|  |
|  |  | ・　　・ |  |
|  |

（※１）書き誤った場合は、新しい用紙に記入するか、実印（登録事業者は、使用印鑑届印）を訂正印として押印してください。

（※２）応募申込書に記入した日付を記入してください。

（※３）履歴事項証明書等に記載されている現役員を全員（応募者欄に記載した代表者も含む。）記載してください。

（※４）契約締結以降に新たな役員が加わった場合は、その都度提出をし直してください。

（※５）役員が８名を超える場合は、この用紙をあらかじめ複写したうえ記載してください。この場合、２枚目以降も応募者欄に記名押印が必要です。

|  |
| --- |
| ◎誓約内容の確認のため、必要に応じて、記載されている情報を大阪府警察本部に提供するものとします。 |