

誓 約 書

私は、次に掲げる事項について誓約します。また、見積合せ参加資格の確認のため、貴院が必要な官公庁への照会を行うことについて、承諾します。

- 1 私は、次に掲げる者に該当せず、将来においても該当しません。
 - (1) 役員等（個人である場合にはその者を、法人である場合はその法人の役員又はその支店若しくは契約を締結する事務所を代表する者をいう。以下同じ。）が暴力団員等（富士市暴力団排除条例（平成24年富士市条例第2号）第2条第3号に規定する暴力団員等をいう。以下同じ。）であると認められる者
 - (2) 暴力団（富士市暴力団排除条例第2条第1号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）又は暴力団員等が経営に実質的に参加していると認められる者
 - (3) 役員等が自己、自社若しくは第三者の不正の利益を図る目的又は第三者に損害を加える目的をもって、暴力団又は暴力団員等を利用するなどしたと認められる者
 - (4) 役員等が暴力団又は暴力団員等に対して資金等を供給し、又は便宜を供与するなど直接的又は積極的に暴力団の維持及び運営に協力し、又は関与していると認められる者
 - (5) 役員等が暴力団又は暴力団員等と密接な関係を有していると認められる者
- 2 私は、下請契約、購入契約その他の契約に当たり、その相手方が前項各号に該当しないことを確認します。また、その契約において、前項各号に該当することが判明した場合は、直ちに契約解除の措置を行います。
- 3 私は、この誓約が虚偽であり、又はこの誓約に反したことにより、不利益を被ることとなっても、異議は一切申し立てません。

令和 年 月 日

（宛先） 共立蒲原総合病院組合 管理者

（本社） 住所又は所在地
商号又は名称
代表者の職・氏名

⑨