

(様式第8号)

誓約書

令和 年 月 日

岩手県後期高齢者医療広域連合長 様

住所（所在地）

商号（名称）

代表者職・氏名

当社（私）は、下記の事項について誓約します。

記

- 1 当社（私）及び当社の役員並びに使用人は、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、同条第6号に規定する暴力団員又はこれらと密接な関係を有する者のいずれにも該当しません。
- 2 貴広域連合が、この誓約書の記載内容を確認するため、この誓約書及び物品の買入れ等競争入札参加資格審査申請書その他の書類の一部（書類の記載内容の抜粋を含む。）又は全部を岩手県警察本部に提供し、暴力団等に関する情報について照会を行うことに同意します。
- 3 岩手県警察本部からの通知、又は上記2に基づく照会に対する岩手県警察本部からの回答により上記1に規定するもののいずれかに該当することが確認された場合は、貴広域連合から競争入札参加資格の不認定、資格の取消し、入札参加停止、契約解除等のいかなる措置を受けても異存ありません。

役員等一覧

令和 年 月 日現在

役職	氏名	氏名カナ	性別	生年月日	住所

注1 この表には、次に該当する者について記入すること。

(1) 法人にあっては、履歴事項全部証明書に記載の全役員（辞任又は退任した者を除く。）

(2) 個人にあっては、その者

2 この表に記入された個人情報、岩手県警察本部あて暴力団等に関する情報の照会を行う目的のみに使用し、それ以外の目的には使用しません。

3 記入欄が不足する場合は、適宜追加すること。