様式 2

誓　約　書

Ⅰ　私は下記の事項について誓約します。

　　なお、韮崎市が必要な場合には、山梨県警察本部に照会することについて承諾します。

　　また、照会で確認された情報は、今後、私が韮崎市と行う他の契約等における身分確認に利用することに同意します。

記

　１．自己又は自社の役員等は、次のいずれにも該当する者ではありません。

　（１） 暴力団（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員をいう。以下同じ。）

　（２） 暴力団員（同法第２条第６号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）

　（３） 自己、自社もしくは第三者の不正の利益を図る目的また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を利用している者

　（４） 暴力団又は暴力団員に対して資金等を供給し、又は便宜を供与するなど、直接的もしくは積極的に暴力団の維持、運営に協力し、又は関与している者

　（５） 暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有している者

　２．１の（２）から（５）に掲げる者が、経営に実質的に関与している法人その他の団体又は個人ではありません。

Ⅱ　私は、韮崎市立病院医療事務業務委託企画提案実施要領３（５）に記載する参加資格要件を満たしていることを誓約いたします。

令和　　年　　月　　日

韮崎市国民健康保険韮崎市立病院

開設者　韮崎市長　　内藤　久夫 様

【事業所所在地】

　　住　　所

【法人・団体名、代表者名】

　　法人・団体名

　　代 表 者 名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印