様式第１号（第３条関係）

誓　約　書

申請者，申請者の役員又は法定代理人は，下記のいずれにも該当せず，また，将来においても該当しないこと及び本誓約書に記載した事項に変更が生じた場合は遅滞なく変更後の誓約書を提出することを誓約します。

なお，この誓約が虚偽である，又はこの誓約に反したことにより，当方が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。

また，併せて役員名簿を提出し，貴職において必要と判断した場合には，当方の個人情報等を警察に提供することについて同意します。

記

１　大崎市暴力団排除条例第５条第１項に規定する暴力団員及び関係者等

２　自社，自己若しくは第三者の不正な利益を図り，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及び関係者等の威力を利用している者。

３　暴力団又は暴力団員及び関係者等に対して資金等を提供し，又は便宜を供与するなど積極的に暴力団の維持運営に協力し，若しくは関与している者

４　暴力団又は暴力団員及び関係者等と社会的に非難されるべき関係を有している者

５　暴力団又は暴力団員及び関係者等であることを知りながら，これと取引又はこれを不当に利用している者

大崎市病院事業　管理者　様

　　年　　月　　日

所在地又は住所

商号又は名称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　実印

様式第２号（第３条関係）

役員名簿

（　　年　　月　　日現在）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 役職 | 氏名 | 性別 | 住所 | 生年月日 |
|  |  |  |  |  |

備考

１　この名簿に記載する「役員」とは，業務を執行する社員，取締役，執行役又はこれらに準ずる者をいい，相談役，顧問その他いかなる名称を有する者であるかを問わず，当該団体に対し業務を執行する社員，取締役，執行役又はこれらに準ずる者と同等以上の支配力を有するものと認められる者を含みます。

２　氏名には，ふりがなをつけてください。

　　年　　月　　日

所在地又は住所

商号又は名称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　実印