**誓約書**

私は、下記の事項について誓約します。また、県が必要な場合には、佐賀県警察本部に照会することを承諾し、照会で確認された情報は、今後、私が県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が、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員をいう。以下同じ。

（3）暴力団員でなくなった日から5年を経過しない者

（4）自己、自社若しくは第三者の不正な利益を図る目的又は第三者に損害を与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

（5）暴力団又は暴力団員に対して資金等を提供し、又は便宜を供与する等、直接的又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

（6）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

（7）暴力団又は暴力団員であることを知りながらこれらを利用している者

2　1の（2）から（7）までに掲げる者がその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。

年 月 日

佐賀県知事 様

|  |
| --- |
| 住所（法人にあっては本店所在地） |
|  |
| 商号又は名称（ふりがな） |
|  |
| 代表者職氏名（ふりがな） |  | 代表者の生年月日 |
|  |  | （T・S・H）　　 年　　 月　　 日 |

※支店等に委任している場合は受任者についても記載してください。

|  |
| --- |
| 支店等名（ふりがな） |
|  |
| 受任者職氏名（ふりがな） |  | 受任者の生年月日 |
|  |  | （T・S・H）　　 年　　 月　　 日 |

※氏名は本人が自署してください。ただし、以下のいずれかの方法に代えることができます。

・氏名を記名（印字）し、代表者印を押印

・氏名を記名（印字）し、下欄に書類作成責任者が役職・氏名を付記（自署）

※【書類作成責任者】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 役職 |  | 氏名（自署） |  |