（参考様式９）

誓　約　書

　　年　　月　　日

（あて先）古賀市長

法人名

申請者　所在地

代表者名　　　　　　　　　　　　　　印

申請者及び役員等は、下記のことを誓約します。

なお、本誓約書の内容について、古賀市が福岡県警察本部に照会することを承諾します。

記

１　申請者及び役員等は、古賀市指定地域密着型サービスの事業の人員、設備及び運営に関する基準等を定める条例第７条第３項及び古賀市指定地域密着型介護予防サービスの事業の人員、設備及び運営に関する基準等を定める条例第６条第３項（以下「条例」といいます。）に規定されている暴力団関係者ではありません。

２　申請者及び役員等が、条例に規定されている暴力団関係者に該当した場合には、本申請を取り下げます。

３　指定（更新）を受けた後に、申請者及び役員等が条例に規定されている暴力団関係者に該当した場合には、本指定（更新）に係る事業（施設）の廃止の届出又は指定の辞退を行います。

４　２又は３の場合、貴市に対して異議を申し立てず、かつ、損害賠償を求めません。

【古賀市指定地域密着型サービスの事業の人員、設備及び運営に関する基準等を定める条例第７条】

（暴力団関係者の排除）

第7条　指定地域密着型サービスの事業を行う事業所は、その運営について、暴力団関係者の支配を受けてはならない。

２　指定地域密着型サービスの事業を行う事業所における介護保険法施行令第３５条の４に規定する使用人は、暴力団関係者であってはならない。

３　前２項の「暴力団関係者」とは、次に掲げる者をいう。

(1)　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。以下「暴力団対策法」という。）第２条第６号に規定する暴力団員（以下単に「暴力団員」という。）又は暴力団員でなくなった日から５年を経過しない者

(2)　暴力団対策法第２条第２号に規定する暴力団（以下単に「暴力団」という。）又は暴力団員がその事業活動を支配する者

(3)　福岡県暴力団排除条例（平成２１年福岡県条例第５９号)第１５条第２項、第１７条の３、第１９条第２項又は第２０条第２項の規定に違反した者で、同条例第２３条第１項の規定により、同条例第２２条の勧告に従わなかった旨を公表された日から起算して２年を経過しないもの

(4)　福岡県暴力団排除条例第２５条第１項第３号の規定により懲役又は罰金の刑に処せられた者で、その刑の執行を終わり、又は執行を受けることがなくなった日から起算して５年を経過しないもの

(5)　法人でその役員のうちに、第１号、第３号又は前号のいずれかに該当する者があるもの

【古賀市指定地域密着型介護予防サービスの事業の人員、設備及び運営に関する基準等を定める条例第６条】

(暴力団関係者の排除)

第６条　指定地域密着型介護予防サービスの事業を行う事業所は、その運営について、暴力団関係者の支配を受けてはならない。

２　指定地域密着型介護予防サービスの事業を行う事業所における介護保険法施行令第３５条の４に規定する使用人は、暴力団関係者であってはならない。

３　前２項の「暴力団関係者」とは、次に掲げる者をいう。

(1)　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。以下「暴力団対策法」という。）第２条第６号に規定する暴力団員（以下単に「暴力団員」という。）又は暴力団員でなくなった日から５年を経過しない者

(2)　暴力団対策法第2条第2号に規定する暴力団（以下単に「暴力団」という。）又は暴力団員がその事業活動を支配する者

(3)　福岡県暴力団排除条例（平成２１年福岡県条例第５９号)第１５条第２項、第１７条の３、第１９条第２項又は第２０条第２項の規定に違反した者で、同条例第２３条第１項の規定により、同条例第２２条の勧告に従わなかった旨を公表された日から起算して２年を経過しないもの

(4)　福岡県暴力団排除条例第２５条第１項第３号の規定により懲役又は罰金の刑に処せられた者で、その刑の執行を終わり、又は執行を受けることがなくなった日から起算して５年を経過しないもの

(5)　法人でその役員のうちに、第１号、第３号又は前号のいずれかに該当する者があるもの

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所の名称 |  | | | 事業所番号 | |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |
| サービスの種類 |  | | | | 事業所の  所在市区町村名 | | | | | | |  | | | | | |
| 役員等名簿（事業所の管理者を含みます。また、代表者も記入してください。） | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （ふりがな）  氏　　　名 | | 生年月日 | 住　　　　　　　　所 | | | | | | 性別 | | | | | | 押印 | | |
| 役職名・呼称 | 就任年月日 | | | | | |
|  | |  | 〒　－ | | | | | |  | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | |
|  | |  | 〒　－ | | | | | |  | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | |
|  | |  | 〒　－ | | | | | |  | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | |
|  | |  | 〒　－ | | | | | |  | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | |
|  | |  | 〒　－ | | | | | |  | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | |
|  | |  | 〒　－ | | | | | |  | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | |
|  | |  | 〒　－ | | | | | |  | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | |
|  | |  | 〒　－ | | | | | |  | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | |
|  | |  | 〒　－ | | | | | |  | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | |
|  | |  | 〒　－ | | | | | |  | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | |
|  | |  | 〒　－ | | | | | |  | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | |
|  | |  | 〒　－ | | | | | |  | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | |
|  | |  | 〒　－ | | | | | |  | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | |
|  | |  | 〒　－ | | | | | |  | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | |

（裏）