**誓　約　書**

（表）

　　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、下記の事項について誓約します。

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　自己又は自己の役員、指定介護予防支援事業所の管理者等が、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）暴力団員が役員となっている事業者

（４）暴力団員であることを知りながら、その者を雇用・使用している者

（５）暴力団員であることを知りながら、その者と下請契約又は資材、原材料の購入契約等を締結している者

（６）暴力団（員）に経済上の利益や便宜を供与している者

（７）役員等が暴力団（員）と社会通念上ふさわしくない交際を有するなど社会的に非難される関係を有している者

（８）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　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が、１の（１）から（８）に掲げる者ではありません。

※ 古賀市では、古賀市暴力団排除条例に基づき、行政事務全般から暴力団を排除するため、申請者に暴力団等ない旨の誓約をお願いしています。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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）