（様式第２号）

誓約書

西川町長　様

令和　　年　　月　　日

住所又は所在地

商号又は名称

代表者職氏名

電話番号

当社及び下記の者は、暴力団による不当な行為の防止等に関する法律第２条第２号又は第６号に該当しないことを誓約します。

また、暴力団や暴力団と関係がある企業との私的交際等いかなる名目であっても関係を持たず、暴力団等の不当介入に対しては、西川町や警察等の関係機関と協力の上、その排除に努めます。

これらの事項と相違することが判明した場合には、契約解除等の西川町が行う一切の措置について異議の申立てを行いません。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 役職名 | （ふりがな） | 生年月日 | 性別 |
| 氏　　名 | 元号 | 年 | 月 | 日 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

（注1）法人の役員等（取締役、理事、監事等）について記入してください。

（注2）公募参加者の代表企業及び構成員は、本様式を提出してください。

（注3）代表者名を記載し、印鑑登録済みの代表者印を押印してください。