

## 誓 約 書 及 び 承 諾 書

年 月 日

福智町長 殿

所在地  
申請者 名 称  
代表者名  
印

申請及び役員等は、福智町暴力団排除条例（平成22年福智町条例第1号）に基づき、福智町放課後児童健全育成事業業務により暴力団を利することとならないように、暴力団員はもとより、暴力団もしくは暴力団員と密接な関係を有する者を社内から排除していることを認識したうえで、下記事項について誓約いたします。

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

### 記

1. 私は、以下のいずれにも該当しません。
  - (1) 暴力団員
  - (2) 暴力団又は暴力団員と密接な関係を有する者
  
2. 本業務の契約締結後に、私が暴力団員であったり、暴力団又は暴力団員と密接な関係者であることが判明した場合、契約の取り消し、契約金の返還等、貴町が行う一切の措置について異議の申し立てを行いません。

事業所の名称				
事業所の所在市区町村名				
役員等名簿（当該事業所の管理者は必ず含まれます。また、代表者について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	
( )		〒 —	男 ・ 女	
			年 月 日	
( )		〒 —	男 ・ 女	
			年 月 日	

