

(宛先) 秋田市長

住 所  
法人名  
(ふりがな)  
代表者職氏名 印

誓 約 書

秋田市飲食店応援クーポン発行業務委託公募型プロポーザルの参加申込みに  
当たり、次の事項が真実であることを誓約します。

なお、下記の事項に関し、秋田市が所轄警察署に照会することについて同意し  
ます。

記

(法人名を記載)の代表者、役員、業務に関し監督する責任を有する者もし  
くは業務に実質的に関与している者又はこれらの代理人は、いずれも集团的に、  
もしくは常習的に暴力的不法行為を行うおそれがある団体の構成員又は当該団  
体と密接な関係を有する者ではありません。

(ふりがな)  
氏名 印

役員又は業務に関し監督す  
る責任を有する者もしくは  
業務に実質的に関与してい  
る者 住所  
生年月日

(ふりがな)  
氏名 印

代 理 人 住所  
生年月日