

(様式3)

誓約書

令和 年 月 日

(宛先) 秋田市長 穂 積 志

住 所
商号又は名称
代表者職・氏名

生活保護医療扶助等に係る診療報酬明細書の内容点検および縦覧点検業務委託契約の入札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。

- 1 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。
なお、必要な場合は、所轄の警察署に照会することについて同意します。
- 2 地方自治法施行令第167条の4の規定に該当する者ではありません。
- 3 本市の指名停止期間中又は入札参加資格停止期間中ではありません。