令和　　年　　月　　日

（宛先）秋田市長

住所

会　 社　 名

代表者職・氏名

誓　　約　　書

ビジネススタート支援事業業務委託に関する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

　（会社名）　　　　　　　　　　　　　　　の代表者、役員又は経営に事実上参加している者が、いずれも集団的に、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。

（責任者）職名・氏名

　　　　　電話番号

　　　　　E-Mail

（担当者）職名・氏名

　　　　　電話番号

　　　　　E-Mail