

(様式3)

令和 年 月 日

(宛先) 秋 田 市 長

住 所
名 称
代表者職・氏名

誓約書

秋田市障がい福祉計画等策定に係るニーズ調査業務委託の入札参加申込に当たり、下記の事項が真実であることを誓約します。

記

- 1 入札参加要件に掲げるすべての事項を満たしています。
- 2 自己又は自社の代表者、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ものではありません。
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。
- 3 落札者となった場合は、必ず契約を締結します。