

(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

秋田市介護予防・日常生活圏域高齢者ニーズ調査業務委託の入札参加申込みに当たり、下記の事項が真実であることを誓約します。

記

- 1 秋田市内に本社、支店又は営業所を有していること。
- 2 過去2年間に本市、国（特殊法人等を含む。）又は他の地方公共団体と種類および規模をほぼ同じくする契約を複数回にわたって締結し、これらを全て誠実に履行した実績を有する者であること。
- 3 秋田市暴力団排除条例（平成24年条例第10号）第2条に規定する暴力団、暴力団員又はそれらと密接な関係を有する者ではないこと。
- 4 地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の4の規定に該当する者ではないこと。
- 5 本市の指名停止期間中又は入札参加資格停止期間中の者ではないこと。
- 6 市税の滞納がないこと。