

(様式3)

令和 年 月 日

(宛先) 秋田市長

住所
商号又は名称
代表者職氏名

誓 約 書

(件名：感染性廃棄物収集運搬・処分業務委託)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。

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

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。

本件責任者
役職 () 氏名 () 連絡先 ()

担当者
役職 () 氏名 () 連絡先 ()