

(様式 2)

令和 年 月 日

(宛先) 秋田市長

(提出者) 住 所

会 社 名

代表者職氏名

誓 約 書

秋田市物価高騰支援給付金給付事業(不足額給付分)業務委託公募型プロポーザルの参加表明に当たり、下記の事項が真実であることを誓約します。

記

- 1 参加資格要件に掲げるすべての要件を満たしていること。
- 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団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ないこと。
なお、必要な場合は、秋田市が所轄警察署に照会することについて同意する。