

(第2号様式)

## 誓 約 書

私は、豊後大野市民病院が実施する自動販売機設置事業者の募集の申し込みにあたり、次の事項を誓約します。

なお、豊後大野市民病院が必要な場合には、警察に照会することについて承諾します。

また、照会で確認された情報は、今後、私が、豊後大野市民病院と行う他の契約における身分確認に利用することに同意します。

1. 入札参加申込書の提出に際し、豊後大野市民病院自動販売機設置事業者募集要項及び物件説明書の内容について十分理解し、承知の上で申し込みます。
2. 豊後大野市民病院自動販売機設置事業者募集要項の「5. 入札参加資格要件」に定める必要な資格を有します。
3. 設置事業者の決定に関して、豊後大野市民病院ホームページに決定金額及び設置事業者の法人・個人の別を掲載することに同意します。
4. 自己又は自己の役員等が、次のいずれにも該当する者ではありません。
  - (1) 暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第2号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）
  - (2) 暴力団員（同法第2条第6号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）
  - (3) 暴力団員が役員となっている事業者
  - (4) 暴力団員であることを知りながら、その者を雇用・使用している者
  - (5) 暴力団員であることを知りながら、その者と下請契約又は資材、原材料の購入契約等を締結している者
  - (6) 暴力団（員）に経済上の利益や便宜を供与している者
  - (7) 役員等が暴力団（員）と社会通念上ふさわしくない交際を有するなど社会的に非難される関係を有している者
  - (8) 暴力団又は暴力団員であることを知りながらこれらを利用している者
5. 4の(1)から(8)までに掲げる者が、その経営に実質的に関与している法人その他の団体又は個人ではありません。

平成 年 月 日

豊後大野市民病院事業管理者 木下 忠彦 様

申込者 住所又は所在地  
氏名または名称  
代表者氏名 印

連絡先電話（ ）