**様式２－１**

|  |
| --- |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　誓約書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日　群馬県立小児医療センター　院長　様　　　　　　　　　　　　　 住所（法人等にあっては所在地）　　　　　　　　　　　　　　　　 氏名（法人等にあっては法人名及び代表者名）印　　　　私は、下記の事項について誓約します。　なお、必要な場合には、群馬県警察本部に照会することについて承諾します。　　　　　　　　　　　　　　　　　　記１　自己又は自己の法人その他の団体の役員等は、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)　暴力団員によりその事業活動を実質的に支配されている者 (4)　暴力団員によりその事業活動に実質的に関与を受けている者 (5)　自己、自社若しくは第三者の不正の利益を図り、又は第三者に損害を加える目　　的をもって、暴力団又は暴力団員を利用するなどしている者 (6)　暴力団又は暴力団員に対して資金を提供し、又は便宜を供与するなど直接的又　　は積極的に暴力団の維持又は運営に協力し、又は関与している者 (7)　暴力団又は暴力団員であることを知りながらこれらを不当に利用している者 (8)　暴力団員と密接な交友関係を有する者２　１に掲げる者（以下「暴力団等」という。）をこの事業に係る下請契約等の相手　　方にしません。３　この事業に係る下請契約等の相手方が暴力団等であることを知ったときは、当該　　下請契約等を解除します。４　自己又はこの契約に係る下請契約等の相手方が暴力団員等から不当な要求行為を　受けた場合は、群馬県立小児医療センターに報告し、警察に通報します。 |
|