【様式5】

|  |
| --- |
| 誓　約　書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　７年　　月　　日　群馬県知事　山本　一太　　宛て　　　　　　　　　　　　　　　郵便番号・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）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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、当該事項に関する書類の提出を群馬県知事から求められた場合には、指定された期日までに提出します。　　　　　　　　　　　　　　　　　　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（間接　補助事業者）にしません。３　この事業に係る下請契約等の相手方（間接補助事業者）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（間接補助事業に係る交付決定を取り消）します。４　自己又はこの契約に係る下請契約等の相手方（間接補助事業者）が暴力団員等から不当な　要求行為を受けた場合は、群馬県健康福祉部医務課に報告し、警察に通報します。 |
|