

## 誓 約 書

霞台厚生施設組合管理者 様

住所

商号又は名称

代表者名

印

私は、私及び役員等(役員として登記又は届出がされていないが、事実上経営に参画している者を含む。)が、暴力団員又は暴力団若しくは暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有する者に該当しないことを誓約します。

また、その確認のため、茨城県警察あて、照会を受けることに同意いたします。

※ 誓約書の提出にあたっては、別紙照会用名簿を作成し必ず添付すること。

