様式第１号

年 月 日

島根県知事 様

（法人の所在地）

（法人の名称）

（代表者名）

誓 約 書

私は、以下の各号のいずれにも該当しないことを誓約します。なお、役員等の氏名、読み仮名、生年月日、性別及び住所については、別添に記載するとおりです。

一 　成年被後見人又は被保佐人

二 　破産手続開始の決定を受けて復権を得ない者

三 　禁錮以上の刑に処せられ、又はこの法律の規定により罰金の刑に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受けることがなくなった日から起算して２年を経過しない者

四　住宅確保要配慮者に対する賃貸住宅の供給の促進に関する法律（平成19年法律第112号）第50条第１項の規定により指定を取り消され、その取消しの日から起算して２年を経過しない者

五　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６号に規定する暴力団員又は同号に規定する暴力団員でなくなった日から５年を経過しない者（第８号において「暴力団員等」という。）

六　営業に関し成年者と同一の行為能力を有しない未成年者でその法定代理人（法定代理人が法人である場合においては、その役員を含む。）が前各号のいずれかに該当するもの

七　法人であって、その役員のうちに第１号から第５号までのいずれかに該当する者があるもの

八　暴力団員等がその事業活動を支配する者

（誓約書別添）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 当該法人の代表 | | | |
| （ふりがな） | 生年月日 | 性別 | 住　所 |
| 氏　　名 |
|  |  |  |  |
|  |
| 該当法人の役員 | | | |
| （ふりがな） | 生年月日 | 性別 | 住　所 |
| 氏　　名 |
|  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |

※記入欄が不足する場合は、行を追加して記入してください。