様式第５号

誓　約　書

年　　　月　　　日

田原本町長　殿

住所

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　 印

田原本町高齢者保健福祉計画及び第１０期介護保険事業計画策定支援業務委託公募型プロポーザルの申請にあたって、下記のいずれにも該当しないことを誓約します。また、この誓約が虚偽であり、又はこの誓約に違反したときは、契約の解除や損害賠償請求等いかなる不利益を被ることとなっても、異議等を一切申し立てません。このことについて、田原本町が下記の該当性調査等を行うことに同意します。

記

１．地方自治法施行令（昭和２２年政令第１６号）第１６７条の４第１項各号又は第２項各号のいずれかに該当する者

２．田原本町暴力団排除条例（平成２３年１２月田原本町条例第２１号）第８条第１項に規定する暴力団員若しくは暴力団関係事業者に該当する者

３．田原本町税条例（昭和42年3月条例第2号）に規定する町税（介護保険料及び後期高齢者医療保険料を含む。）について滞納がある者

４．国税、都道府県税及び本町以外の市町村税について滞納がある者

５．田原本町政治倫理条例（平成１１年１２月田原本町条例第２５号）第４条第１項に該当する者