様式１の２

暴力団排除に関する誓約書

　　年　　月　　日

高知県知事　　　　　　　　様

（申請者）　　住　　　　　　所

 名　　　　　　称

実印

 代表者役職・氏名

　下記事項について、誓約いたします。

　これらが、事実と相違することが判明した場合は、契約の解除等の高知県が行う一切の措置及び当方が不利益を被ることとなっても、異議の申立てを行いません。

記

　次のいずれかに該当するものではありません。また、将来においても該当することはありません。

（１） 暴力団又は暴力団員等である。

（２） 暴排条例第18条又は第19条の規定に違反した事実がある。

（３） その役員（業務を執行する社員、取締役、執行役又はこれらに準ずる者をいい、相談役、顧問その他いかなる名称を有する者であるかを問わず、法人に対し業務を執行する社員、取締役、執行役又はこれらに準ずる者と同等以上の支配力を有するものと認められる者を含み、法人以外の団体にあっては、代表者、理事その他これらと同等の責任を有する者をいう。以下同じ。）が暴力団員等である。

（４） 暴力団員等がその事業活動を支配している。

（５） 暴力団員等をその業務に従事させ、又はその業務の補助者として使用している。

（６） 暴力団又は暴力団員等がその経営又は運営に実質的に関与している。

（７） いかなる名義をもってするかを問わず、暴力団又は暴力団員等に対して、金銭、物品その他財産上の利益を与え、又は便宜を供与する等直接的又は積極的に暴力団の維持又は運営に協力し、又は関与した。

（８） 業務に関し、暴力団又は暴力団員等が経営又は運営に実質的に関与していると認められる者であることを知りながら、これを利用した。

（９） その役員が、自己、その属する法人その他の団体若しくは第三者の利益を図り、又は第三者に損害を加えることを目的として、暴力団又は暴力団員等を利用した。

（10）その役員が暴力団又は暴力団員等と社会的に非難されるべき関係を有している。

様式１の３

役　員　等　名　簿

　　年　　月　　日

　高知県知事　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　　　　　　所

 （申請者）

実印

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者役職・氏名

※ふりがな、生年月日等記載もれないようにしてください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 役職名等 | ふりがな | 性別 | （和暦）　生年月日 |
| 氏　名 |
| １ | 申請者代表者 |  | 男・女 | Ｍ・ＴＳ・Ｈ　　・　　・ |
|  |
| ２ |  |  | 男・女 | Ｍ・ＴＳ・Ｈ　　・　　・ |
|  |
| ３ |  |  | 男・女 | Ｍ・ＴＳ・Ｈ　　・　　・ |
|  |
| ４ |  |  | 男・女 | Ｍ・ＴＳ・Ｈ　　・　　・ |
|  |
| ５ |  |  | 男・女 | Ｍ・ＴＳ・Ｈ　　・　　・ |
|  |
| ６ |  |  | 男・女 | Ｍ・ＴＳ・Ｈ　　・　　・ |
|  |
| ７ |  |  | 男・女 | Ｍ・ＴＳ・Ｈ　　・　　・ |
|  |
| ８ |  |  | 男・女 | Ｍ・ＴＳ・Ｈ　　・　　・ |
|  |
| ９ |  |  | 男・女 | Ｍ・ＴＳ・Ｈ　　・　　・ |
|  |
| 10 |  |  | 男・女 | Ｍ・ＴＳ・Ｈ　　・　　・ |
|  |

※①　役員等とは、高知県モデル発注制度実施要綱２の（２）の②のイに規定する者をいいます。

　②　申請者は、№１に記入してください。

　③　この用紙に記載しきれない場合に、用紙を複写して記入してください。

　　　なお、複写した用紙は、２枚目以降については、№１欄は記入しないでください。また、この様式を複数枚提出する場合であっても、申請者欄への記名及びなつ印は全ての用紙について行ってください。

④　この名簿は、高知県暴力団排除条例及び高知県モデル発注制度実施要綱に基づき暴力団を県の事務から排除するために必要な措置として入札参加資格審査申請要件を確認するために使用するものとし、それ以外の目的のために提供し又は利用することはありません。