

## 誓 約 書

私は、下記の事項について誓約します。

なお、地方独立行政法人東京都健康長寿医療センターが必要な場合には、下記1及び2については警視庁へ、下記3については、管轄の税務所管部署へ照会することについて承諾します。

また、照会で確認された情報は、今後、私が地方独立行政法人東京都健康長寿医療センターと行う他の契約等における、身分確認等に利用することに同意します。

### 記

- 1 自己又は自社の役員等が、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) 自己、自社若しくは第三者の不正の利益を図る目的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している者
  - (4) 暴力団又は暴力団員に対して資金等を供給し、又は便宜を供与するなど、直接的若しくは積極的に暴力団の維持、運営に協力し、又は関与している者
  - (5) 暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有している者
  - (6) 下請契約又は資材、原材料の購入契約その他の契約に当たり、その相手方が上記（1）から（5）までのいずれかに該当することを知りながら、当該者と契約を締結している者
- 2 1の（2）から（6）に掲げる者が、その経営に実質的に関与している法人その他の団体又は個人ではありません。
- 3 法人都道府県民税の滞納はありません。

令和 年 月 日

地方独立行政法人 東京都健康長寿医療センター 理事長 殿

〔法人、団体にあつては事務所所在地〕

住 所 \_\_\_\_\_

【法人、団体にあつては法人・団体名、代表者名】

(ふりがな)

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

生年月日 (明治・大正・昭和・平成) 年 月 日 \_\_\_\_\_