

令和 年 月 日

大阪市長 様

住所又は事業者所在地

フリガナ

事業者名

フリガナ

代表者氏名・印



住所又は事業所所在地

フリガナ

事業所名

フリガナ

代表者氏名・印



誓 約 書

私は、大阪市が大阪市暴力団排除条例に基づき、大阪市居宅介護（介護予防）福祉用具購入にかかるその他の市の事務事業により暴力団を利用することとならないように、暴力団員及び暴力団密接関係者を大阪市介護保険福祉用具購入の給付券取扱事業所の登録、契約等から排除していることを承知したうえで、次に掲げる事項を誓約します。

- 1 私は、次の大阪市介護保険福祉用具購入の給付券登録の届出をするに際して、大阪市暴力団排除条例施行規則第3条各号に掲げる者のいずれにも該当しません。
- 2 私は、大阪市暴力団排除条例施行規則第3条各号に掲げる者の該当の有無を確認するため、大阪市から役員名簿等の提出を求められたときは、速やかに提出します。
- 3 私は、本誓約書及び役員名簿等が大阪市から大阪府警察本部に提供されることに同意します。
- 4 私が本誓約書1に該当する事業者であると大阪市が大阪府警察本部から通報を受け、又は大阪市の調査により判明した場合には、大阪市が大阪市暴力団排除条例及び大阪市契約関係暴力団排除措置要綱に基づき、大阪市ホームページ等において、その旨を公表することに同意します。