

誓 約 書

令和 年 月 日

羽幌町長 様

住 所

事業所名

代表者氏名

印

※本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印してください。

私は、下記の条件をすべて満たしていることを誓約するとともに、いずれかの条件を欠くこととなったとき、町有財産売払いの申込みをすることを制限されても異存ありません。

また、資格確認のため羽幌町が関係機関に照会を行うことについて承諾します。

記

- 1 羽幌町内に住所、事務所等を有している又は有する予定である者
- 2 地方自治法施行令第167条の4の規定に該当しないこと
- 3 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第2号に規定する暴力団及び同条第6号の規定する暴力団員でないこと
- 4 町税及び使用料等（上下水道使用料を含む）を滞納していないこと