（様式第１号関係）

**誓　　　　約　　　　書**

私は、下記の事項について誓約します。

なお、県が必要な場合には、茨城県警察本部その他関係機関に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、私が県と行う他の契約等における身分確認に利用することに同意します。

記

自己または役員等が、次のいずれにも該当する者ではありません。

(1) 茨城県暴力団排除条例（平成22年茨城県条例第36号）第２条第１号から同条第３号に規定する者

(2) (1)の者に対して資金等を提供し、又は便宜を供与している者

(3) 県税に滞納がある者

　年　　月　　日

茨城県知事　殿

事業者名

所在地

代表者職氏名

代表者の生年月日（昭和・平成）　　年　　月　　日生

責任者職氏名