

新潟市家具転倒防止補助事業

宣 誓 書

私（当社）は、新潟市家具転倒防止補助事業 施工事業者登録制度の登録事業者として登録を受けることができない者には該当しないこと、及び登録事業者として次の事項を遵守することを誓います。

なお、宣誓内容に反する行為を行った場合には、登録の取消し、及びその旨の事実の公表が行われても、異議を唱えません。

記

- 1 登録事業者として、家具転倒防止工事の施工及び関連する業務を良心的かつ誠実にを行います。
- 2 新潟市家具転倒防止補助事業補助金交付要綱、新潟市家具転倒防止補助事業施工事業者登録制度要綱その他関係規定を遵守いたします。
- 3 自己又は自己の団体及びその役員等に、暴力団員又は暴力団等と関係を有する者はいません。また、必要に応じて、市が警察に照会する場合は、別途必要な書類の提出を行います。

以上

新潟市へ提出する日を
記入してください。

平成□□年○○月△△日

個人の場合は認印、
法人の場合は代表者印+社印
を押印してください。

署名

事業者名 △△△ 株式会社

印

代表者名 ○○ ○○

印