自販機様式４

誓約書

年　月　日

新潟市長様

申込者

所在地（住所）

法人名（個人名）

代表者名　　　　　　　　　　実印

私は，貴市が実施する新潟市総合保健医療センター内飲料自動販売機設置に係る公有財産貸付入札の参加申請に当たり，次の事項を誓約します。

また，関係官庁への調査に同意し，その結果，次の事項が事実と異なることが判明した場合は，貴市により設置予定業者の決定の取消し，又は，契約の解除が行われても異議ありません。

１　契約を締結する能力を有しない者又は破産者で復権を得ない者に該当しません。

２　自己又は自社の役員等が、暴力団員である場合又は暴力団員が経営に事実上参加していると認められる法人ではありません。