【様式５】

令和５年　月　日

いわき市病院事業管理者　様

誓　約　書

提案者（法人）名

法人の所在地　　〒　　　-

代表者職氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　次に記載するものについて、暴力団等でないことを誓約します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 生年月日 | 住所 |
|  |  |  |
|  |
|  | 生年月日 | 住所 |
|  |  |  |
|  |
|  | 生年月日 | 住所 |
|  |  |  |
|  |
|  | 生年月日 | 住所 |
|  |  |  |
|  |
|  | 生年月日 | 住所 |
|  |  |  |
|  |
|  | 生年月日 | 住所 |
|  |  |  |
|  |

* 「取締役等氏名」の欄には、取締役（社外取締役を含む）及び監査役（社外監査役を含む）にある者の氏名を記載すること。