

様式第2号

伊丹市上下水道事業管理者 様

誓 約 書

申請者及びその役員は、伊丹市上下水道局指定給水装置工事事業者規程第4条第3号及び第4号の規定に該当する者であることを誓約します。

年 月 日

申請者 氏名又は名称 株式会社 ○○ ○○ (※)  
郵便番号 ○○○-○○○○  
住 所 兵庫県伊丹市○○○○○  
代表者氏名 代表取締役 ○○ ○○

(※) 本人(代表者)が、自署しない場合は、記名押印して下さい。  
法人の場合は、記名押印して下さい。

伊丹市上下水道局指定給水装置工事事業者規程(抜粋)

(指定の基準)

第4条 管理者は、前条第1項の指定の申請をした者が次の各号のいずれにも適合していると認めるときは、同項の指定をしなければならない。

(1)・(2) (略)

(3) 次のいずれにも該当しない者であること。

ア 精神の機能の障害により給水装置工事事業者の事業を適正に行うに当たって必要な認知、判断及び意思疎通を適切に行うことができない者

イ 破産手続開始の決定を受けて復権を得ない者

ウ 法に違反して、刑に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受けることがなくなった日から2年を経過しない者

エ 第7条第1項の規定により指定を取り消され、その取消の日から2年を経過しない者

オ その業務に関し不正又は不誠実な行為をするおそれがあると認めるに足りる相当の理由がある者

カ 法人であって、その役員のうちアからオまでのいずれかに該当する者があるもの

(4) 伊丹市暴力団排除条例(平成24年伊丹市条例第4号)第2条第1号に規定する暴力団若しくは同条第2号に規定する暴力団員又は同条第3号に規定する暴力団密接関係者でないこと。