**暴力団または暴力団員等でないこと等に関する表明・確約書**

　私は、彦根市暴力団排除条例を理解し遵守するとともに、下記の内容について相違ないことを表明、確約します。

　また、必要と認める場合には、彦根市が関係する機関への照会を行うことについても併せて承諾します。

１　私が、現在または将来にわたって、暴力団（彦根市暴力団排除条例第2条第1号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）または暴力団員等（彦根市暴力団排除条例第2条第2号に該当する暴力団員等をいう。以下同じ。）のいずれにも該当しないこと。

２　役員等が、現在または将来にわたって、前項の暴力団および暴力団員等または暴力団および暴力団員等と密接な交友関係にある者（以下「暴力団等」という。）と次の各号のいずれにも該当しないこと。

　⑴　暴力団等によって、その経営を実質的に支配されている関係にある。

　⑵　暴力団等が、その経営に関与している関係にある。

　⑶　自己、自社もしくは第三者に不正な利益を図り、または第三者に損害を与えるなど、暴力団等を利用している関係にある。

　⑷　暴力団等に対して資金等を提供し、または便宜を供与するなどの関係にある。

　⑸　その他役員等または経営に実質的に関係している者が、暴力団等と社会的に非難されるべき関係にある。

３　下請けまたは再委託先となる者（下請けまたは再委託先が数次にわたるときは、その全てを含む。）が現在または将来にわたって、前項に該当しないこと。

４　これら各条項のいずれかに反したと認められた場合またはこの表明・確約が虚偽の申告であることが判明した場合は、入札参加資格が停止され、または取り消されても一切異議を申し立てず、また賠償または補償を求めないとともにこれにより損害が生じた場合は、一切私の責任とすることを確約します。

　　　令和　　年　　月　　日

彦根市病院事業管理者　様

プロポーザル審査 参加者（代表者）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所 在 地 |  | |
| 事業者名 |  | |
| 代表者名 |  | ㊞ |