**誓　　　約　　　書**

　私は、下記の事項について誓約します。

　なお、県が必要な場合には、滋賀県警察本部に照会することについて承諾します。

記

１　自己または自社もしくは自社の役員等が、次の各号のいずれにも該当する者ではあり　ません。

(1) 暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成３年法律第７７号。以下「法」という。）第２条第２号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）

　(2) 暴力団員（法第２条第６号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）

　(3) 自己、自社もしくは第三者の不正の利益を図る目的または第三者に損害を与える目的をもって、暴力団または暴力団員を利用している者

(4) 暴力団または暴力団員に対して資金等を供給し、または便宜を供与するなど、直接的もしくは積極的に暴力団の維持、運営に協力し、または関与している者

　(5) 暴力団または暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有している者

(6) 上記(1)から(5)までのいずれかに該当する者であることを知りながら、これを不当　　に利用するなどしている者

２　１の(2)から(6)に掲げる者が、その経営に実質的に関与している法人その他の団体または個人ではありません。

　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

滋賀県知事　あて

〔法人、団体にあっては事務所所在地〕

住　　 所

〔法人、団体にあっては法人・団体名、代表者名〕

(ふりがな)

氏　　 名

〔代表者の生年月日・性別〕

生年月日（大正・昭和・平成）　　年　　月　　日　　　　　性別（男・女）

**役　員　名　簿**

法人名:　　　　　　　 　　　 　 ※該当する性別・年号を○で囲んでください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 役職名 | （ふ り が な）  氏　　　名 | 性 別 | 住　　　所 | 生 年 月 日 |
|  |  | 男・女 |  | 大・昭・平  年　 月　 日 |
|  |  | 男・女 |  | 大・昭・平  年　 月　 日 |
|  |  | 男・女 |  | 大・昭・平  年　 月　 日 |
|  |  | 男・女 |  | 大・昭・平  年　 月　 日 |
|  |  | 男・女 |  | 大・昭・平  年　 月　 日 |
|  |  | 男・女 |  | 大・昭・平  年　 月　 日 |
|  |  | 男・女 |  | 大・昭・平  年　 月　 日 |
|  |  | 男・女 |  | 大・昭・平  年　 月　 日 |
|  |  | 男・女 |  | 大・昭・平  年　 月　 日 |

注１　本様式には、法人登記簿謄本（現在事項全部証明書）に記載されている役員全員（現在就いている方）および役員以外の方で支店または営業所を代表する方全てについて記載してください。

注２　収集した個人情報については本補助金についてのみ使用し、その他の目的のためには使用しません。

ただし、本県が必要と認める場合は、本役員名簿を警察当局へ照会します。