

(様式2)

令和 年 月 日

(宛先) 公立大学法人秋田公立美術大学
理事長 北 郷 悟

主たる事務所の所在地

法人等の名称

(ふりがな)
代表者の氏名

印

誓 約 書

(業務名：セルフサービス用課金装置付きカラー電子複写機賃貸借契約)の入
札参加申込みに当たり、次の事項が真実であることを誓約します。

記

(法人名：)の代表者、役員、業務に
関し監督する責任を有する者もしくは業務に実質的に関与している者又はこれ
らの代理人は、いずれも集团的に、もしくは常習的に暴力的不法行為を行うおそ
れがある団体の構成員又は当該団体と密接な関係を有する者ではありません。

(ふりがな)

氏名

役員又は業務に関し監督す
る責任を有する者もしくは
業務に実質的に関与してい
る者

住所

生年月日

(ふりがな)

氏名

代 理 人

住所

生年月日