【様式９】

役員名簿兼誓約書

令和　　年　　月　　日

竹原市長　様

法人名

代表者名

当法人及び当法人の役員が，介護保険法に定める欠格事由（第７８条の２第４項各号及び第１１５条の１２第２項各号）のいずれにも該当しない者であることを誓約します。

また，当法人及び当法人の役員が，暴力団員等若しくは暴力団又は暴力団員等と密接な関係を有する者ではないことを誓約し，必要に応じ，当該事実の確認のため竹原市が広島県警察本部に照会することを承諾します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 役職名 | （ふりがな）  氏　　名 | 生年月日 | 住　　所 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※代表者も記載してください。

※この様式の記載にあたっては，対象者全員の同意を得てください。