

(様式第 4 号)

令和 年 月 日

誓 約 書

加東市教育委員会 様

申請者	住 所	
	(所在地)	_____
	電話番号	_____
	名 称	_____
	氏名 (代表者)	_____
	担当者職氏名	_____

加東市が加東市における暴力団の排除の推進に関する条例に基づき、暴力団を利することにならないように、暴力団員及び暴力団密接関係者を使用許可から排除していることを承知したうえで、加東市における暴力団の排除の推進に関する条例第 2 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に該当していないことを誓約します。