伊奈町長　大島　清　あて

誓約書

　私は、移動販売車の出店に当たり、伊奈町移動販売車による駅前活性化事業募集要領（以下「要領」という。）及び後記記載の注意事項を十分理解の上、下記誓約事項を遵守することを誓約いたします。

　この誓約が虚偽であった場合や誓約事項に違反したときは、当然に出店の資格を失い、出店証の交付を受けた後に、出店不可の連絡を受けても異議ありません。また、出店後にあっては直ちに出店を中止して速やかに私の出店設備等を撤去することを誓約いたします。

誓約事項

１　私は、出店に当たり、要領記載の内容を十分に理解し、出店場所、出店時間などを含めた一切について、伊奈町の指定・指示に従います。また、警察・消防・保健所・環境部局等の関係機関の指示・指導についても同様とします。

２　私は、伊奈町暴力団排除条例を遵守します。

　　現在暴力団と何らの関係も有しておらず、出店に際しても、これらの者を従事させたり、これらの者から商品・原材料等を仕入れたりいたしません。

　　また、上記事項を確認するため、履歴事項全部証明書、役員等指名一覧等必要書類の提出を求められたときは、ただちに提出します。

　　この誓約書及び伊奈町から提出を求められた書類の内容について、伊奈町が警察当局へ情報提供することに同意します。

３　私は、要領記載の出店禁止事業者ではありません。

４　私が、要領記載の申込書類に記載した事項はすべて事実に間違いなく、またこれらに変更が生じたときは、速やかに伊奈町に連絡いたします。

５　私は、通行客や他の出店者に対して、暴力・脅迫行為はもとより、甚だしい不快を与えるような行為は行いません。

|  |
| --- |
| 　　年　　月　　日事業者名住　　所氏　　名(自署)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 出　店　者（従事者） | フリガナ氏　　名： | 住　　所： |
| 生年月日：　Ｓ・Ｈ　　　年　　月　　日 | 電話番号： |
| 2 | 出　店　者（従事者） | フリガナ氏　　名： | 住　　所： |
| 生年月日：　Ｓ・Ｈ　　　年　　月　　日 | 電話番号： |
| 3 | 出　店　者（従事者） | フリガナ氏　　名： | 住　　所： |
| 生年月日：　Ｓ・Ｈ　　　年　　月　　日 | 電話番号： |
| 4 | 出　店　者（従事者） | フリガナ氏　　名： | 住　　所： |
| 生年月日：　Ｓ・Ｈ　　　年　　月　　日 | 電話番号： |
| 5 | 出　店　者（従事者） | フリガナ氏　　名： | 住　　所： |
| 生年月日：　Ｓ・Ｈ　　　年　　月　　日 | 電話番号： |

※従事者欄が不足する場合は任意の様式に記載し、添付してください