様式２

**誓　約　書**

令和　　年　　月　　日

（あて先）塩尻市長

所 在 地

事業者名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　塩尻市障がい福祉施設整備事業補助事業者プロポーザル募集要領に規定する応募資格の要件を全て満たす者であることを誓約します。

《要件》

（１）次のいずれかに該当する法人であること。

　ア　社会福祉法（昭和２６年法律第４５号）第２２条に規定する社会福祉法人

　イ　公益社団法人及び公益財団法人の認定等に関する法律（平成１８年法律第４９号）等に規定する一般社団法人、一般財団法人、公益社団法人、公益財団法人

　ウ　日本赤十字社法（昭和２７年法律第３０５号）に規定する日本赤十字社

　エ　特定非営利活動促進法（平成１０年法律第７号）第２条第２項に規定する特定非営利活動法人

　オ　労働者協同組合法（令和２年法律第７８号）に基づいて設立された労働者協同組合

　カ　会社法（平成１７年法律第８６号）第２条第１号に規定する会社

（２）　塩尻市暴力団排除条例（平成２４年１２月２５日条例第３５号）第２条第１項第１号の暴力団及び同条第２号暴力団員に該当しないこと

（３）宗教活動や政治活動を目的とした事業者ではないこと

（４）代表者が成年被後見人、被保佐人又は破産者ではないこと

（５）法人及び代表者が、国税及び地方税を滞納していないこと

（６）その他法令等に違反しない事業者であること