

誓 約 書

平成 年 月 日

国立障害者リハビリテーションセンター

総 長 岩 谷 力 殿

住 所

(所在地)

名 称

(代表者名)

_____ 印

神戸視力障害センター庁舎内公衆電話設置および管理の申し込みにつき、次にあげる事項に相違ないことを誓約します。

記

1. 予算決算及び会計令第70条及び第71条に該当しないこと
2. 所得税、市町村民税、固定資産税、都市計画税、消費税及び地方消費税を完納し、未納がないこと。
3. 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第2号に規定する暴力団でないこと。
4. 公共の安全及び福祉を脅かす恐れのある団体でないこと。