

様式第2（第2条関係）

年 月 日

知立市長 様

申請者

所在地

名 称

代表者の職・氏名

印

（事業所名：

）

### 暴力団の関与のない旨の誓約書兼承諾書

知立市指定の（地域密着型サービス事業所・居宅介護支援事業所・地域密着型介護予防サービス事業所・介護予防支援事業所）を運営するに当たり、以下の項目について相違ない旨を誓約します。

また、誓約内容の確認のため、知立市が本承諾書をもって、関係官庁に調査、照会することを承諾します。

1. 暴力団（知立市暴力団排除条例（平成24年知立市条例第9号）第2条第1号に規定する暴力団をいう。）又は暴力団員等（同条第2号に規定する暴力団員又は暴力団員でなくなった日から5年を経過しない者をいう。）の支配を受けていない。
2. 法人の役員に暴力団員等がない。