（別添様式２）

暴力団排除に係る誓約書

令和　　年　　月　　日

（宛て先）仙台市健康福祉局長

所在地

事業者名

代表者名

当団体は、暴力団等との関係を有していないこと及び説明を求められた際には誠実に応じることを誓約します。

* 暴力団等と関係を有していないことについて、宮城県警に照会させていただく場合がございますのでご了承願います。
* 企業連合においては、企業連合の構成員すべてが提出してください。