（様式２【共同企業体用】）

令和5年7月日付日

　広　島　市　長

団体名：共同企業体の名称を記入してください。

（代表構成員）

所在地：住所を記入してください。

法人名：法人名を記入してください。

代表者職氏名：代表者の職氏名を記入してください。

誓　約　書

広島市給付管理システム導入・運用保守業務に関する公募型プロポーザルへの応募に当たり、以下の事項について誓約します。

　提出書類の内容が事実に相違ないこと。

　共同企業体の構成員が、地方自治法施行令第167条の4及び広島市契約規則第2条の規定に該当しないこと。

　共同企業体の構成員が、営業停止処分又は広島市の指名停止措置若しくは競争入札参加資格の取消しを受けていないこと。

　共同企業体の構成員が、暴力団、暴力団員若しくは広島県暴力団排除条例第19条第3項の規定による公表が現に行われている者、又は暴力団、暴力団員と密接な関係を有する者が経営、運営に関係している団体でないこと。

　共同企業体の構成員が、広島市税の納付義務がないこと。

　　　（納税義務のない、構成員を記載すること。）

【広島市競争入札参加資格者名簿に登載されていない構成員がいる場合】

　当該構成員が、銀行取引停止処分を受けていないこと。

　当該構成員について、会社更生法に基づく更生手続開始の申立て又は民事再生法に基づく再生手続開始の申立てが行われていないこと。

※　該当する項目について、チェックボックス（□）をクリックして、チェック済（☑）にしてください。