件名：東大阪市介護予防・生活支援サービス事業

誓　約　書

私は、東大阪市介護予防・生活支援サービス事業補助金交付要綱に規定する補助対象者として補助対象事業を実施するにあたり下記の事項について誓約します。

記

１　私は、東大阪市介護予防・生活支援サービス事業補助金交付要綱の規定を遵守し、補助対象事業の従事者へもこの要綱を遵守させるため必要な指揮を行います。

２　私は、東大阪市暴力団排除条例に基づき、市の事務事業により暴力団を利することとなら　ないよう暴力団員及び暴力団密接関係者を東大阪市介護予防・生活支援サービス事業補助金交付の対象者から排除していることを承知したうえで、下記の（１）から（４）の事項についても誓約します。

（１）私は、東大阪市暴力団排除条例第２条1項２号及び3号に掲げる者のいずれにも該当しません。

（２）私は、前号に掲げる者の該当の有無を確認するため、東大阪市から役員名簿等の提出を求められたときは、速やかに提出します。

（３）私は、本誓約書及び役員名簿等が東大阪市から大阪府警察本部に提供されることに同意します。

（４）私が、誓約書（１）に該当する補助対象者であると東大阪市が大阪府警察本部から通報を受け、又は東大阪市の調査により判明した場合は、東大阪市が東大阪市暴力団排除条例及び東大阪市公共工事等暴力団対策措置要綱に基づき、東大阪市ホームページ等において、その旨を公表することに同意します。

３　私は、補助対象事業を実施するにあたり拠点を管轄する地域包括支援センター及び利用者のケアプラン作成者の拠点訪問の受入れや情報共有等の連携を円滑に図ります。

（宛先）東大阪市長

令和　　　　年　　　　月　　　　日

代表者の住所

グループ等の名称

代表者名