

## 誓 約 書

当法人は、次のことを誓約いたします。

また、公益財団法人東京都福祉保健財団理事長が必要と認めた場合には、このことについて警視庁に照会することを承諾し、当該照会に係る必要書類の請求をしたときは当該請求に従うことに同意いたします。

### 記

- 1 当法人の代表者、役員又は使用人その他の従業員若しくは構成員は、暴力団（東京都暴力団排除条例（平成23年東京都条例第54号。以下「条例」という。）第2条第2号に規定する暴力団をいう。）及び暴力団員等（条例第2条第3号に規定する暴力団員及び同条第4号に規定する暴力団関係者をいう。）に該当する者がいません。
- 2 1に掲げる者を、契約の相手方や事業の利用者等にしません。

令和4年7月15日

公益財団法人東京都福祉保健財団理事長 殿

所在地 XXXXXXXXXXXXXXXX

法人名 XXXXXXXXXXXX

代表者氏名 理事長XXXXX



法人印を押印

※代表者の個人印は不可