様式第２号の２（第３条、第９条、第12条関係）

|  |
| --- |
| 誓　約　書  　　　　年　　月　　日  　湯河原町公営企業管理者　様  　下水道排水設備指定下水道工事店の指定申請をする代表者及びその役員は、湯河原町指定下水道工事店規程第２条第４号アからオまでのいずれにも該当しないことを誓約します。  〇湯河原町指定下水道工事店規程第２条第４号（抜粋）  ア　精神の機能の障がいにより排水設備等の新設等の工事の事業を適正に営むに当たって必要な認知、判断及び意思疎通を適切に行うことができない者  イ　破産手続開始の決定を受けて復権を得ない者  ウ　指定を取り消され、その取消しの日から起算して、２年を経過していない者  エ　責任技術者の登録を取り消され、その取消しの日から起算して、２年を経過していない者  オ　業務に関し不正又は不誠実な行為をするおそれがあると認めるに足りる相当の理由がある者  　　　　　　　　　　　　指定申請者  指定番号　　　　第　　　　　号  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ふりがな  　　　　　　　　　　　　　　 所在地  　　　　　　　　　　　　　　　 ふりがな  　　　　　　　　　　　　　　 商号（名称）  　　　　　　　　　　　　　　　 　 ふりがな  　　　　　　　　　　　　　　 代表者氏名  　　　　　　　　　　　　　　 電話番号　　　　　（　　　）  下水道排水設備責任技術者の登録申請をする者は、湯河原町指定下水道工事店規程第11条第２項第１号から第３号までのいずれにも該当しないことを誓約します。  〇湯河原町指定下水道工事店規程第11条第２項（抜粋）  (1)　精神の機能の障がいにより責任技術者の職務を適正に営むに当たって必要な認知、判断及び意思疎通を適切に行うことができない者  (2)　破産手続開始の決定を受けて復権を得ない者  (3)　登録を取り消され、その登録取消しの日から起算して２年を経過しない者  　　　　　　　　　　　　登録申請者  　　　　　　　　　　　　　　　登録番号　　　　第　　　　　号  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ふりがな  　　　　　　　　　　　　　　 住　　所  　　　　　　　　　　　　　　　 　 ふりがな  　　　　　　　　　　　　　　 氏　　名    　　　　　　　　　　　　　　 生年月日　　　　　　　年　　月　　日生  　　　　　　　　　　　　　　 電話番号　　　　　（　　　） |