

(様式第 6 号)

年 月 日

宮崎県知事 殿

住 所

フリナガ

氏 名 (名称・代表者名) 印

生年月日 年 月 日 (性別)

誓 約 書

私は、令和 7 年度宮崎県医療的ケア児等コーディネーター養成研修事業
企画提案競技の参加に当たり、下記の参加資格の要件を全て満たしている
ことを誓約します。

※チェック欄（誓約の場合、□にチェックを入れてください。）

- ☐ 地方自治法施行令第167条の 4 の規定に該当しない者。
- ☐ この公告の日から受託候補者を選定するまでの間に、宮崎県から入札参加資格停止の措置を受けていない者。
- ☐ 法令違反等による処分が継続していない者。
- ☐ 会社更生法（平成14年法律第154号）に基づく更生手続開始の申立て、民事再生法（平成11年法律第225号）に基づく再生手続開始の申立て又は破産法（平成16年法律第75号）に基づく破産手続開始の申立てがなされていない者。
- ☐ 役員等（個人である場合はその者を、法人である場合はその役員又はその支店若しくは営業所を代表する者をいう。）又は経営に事実上参加している者に、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第2号に規定する暴力団の関係者若しくは同条第6号に規定する暴力団員又はこれらの者と密接な関係を有する者がいないこと。