誓約書

　私は，柏市排水設備指定工事店規程第４条第１項第４号アからオまでのいずれにも該当しない者であることを誓約します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 年　　　月　　　日

　柏市上下水道事業管理者　　あて

　　　　　　　　申請者

　　　　　　　　　名称（商号）

　　　　　　　　　営業所所在地

　　　　　　　　　代表者氏名 　 　　　 　 印

|  |
| --- |
|  |

※柏市排水設備指定工事店規程第４条第１項第４号

　　次のいずれにも該当しない者であること。

　　　ア　破産手続開始の決定を受けて復権を得ない者

　　　イ　責任技術者の登録を取り消され，その取消しの日から2年を経過しない者

　　　ウ　柏市下水道条例第7条の7第2項の規定により指定を取り消され，その取消しの日から2年を経過しない者

　　　エ　その業務に関し，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

　　　オ　精神の機能の障害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