**参考様式　６**

**役員名簿　兼　誓約書**

　私は長洲町介護予防・日常生活支援総合事業の第１号事業者の指定を受けるにあたり、申請者及び役員等は、下記のことを誓約します。なお、本誓約書の内容について、長洲町が必要な場合は所管警察署に照会することを承諾します。

記

　自己又は自己の法人の役員、管理者及び評議員（以下「役員等」という。）は、次の各号のいずれにも所属又は該当しません。

　　１　長洲町町暴力団排除条例（平成23年12月15日条例第14号。以下「条例」という。）第２条第

　　　　１号に規定する暴力団

　　２　条例第２条第２号に規定する暴力団等関係者

年　　月　　日

　長洲町長 様

申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　性別（　　　　　男　　・女　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

|  |
| --- |
| 名簿（管理者・代表者を含む） |
| （フリガナ） | 性　別 | 住　所 | 押　印 |
| 氏　名 | 生年月日 |
| （就任年月日） | 役職名 | TEL |
| （　　　　　　　　　　　　　） | （男・女） | （〒　　　－　　　　） |  |
|  |  |
| （　　　　　　　　　　　　　） |  |  |
| （　　　　　　　　　　　　　） | （男・女） | （〒　　　－　　　　） |  |
|  |  |  |
| （　　　　　　　　　　　　　） |  |  |
| （　　　　　　　　　　　　　） | （男・女） | （〒　　　－　　　　） |  |
|  |  |  |
| （　　　　　　　　　　　　　） |  |  |
| （　　　　　　　　　　　　　） | （男・女） | （〒　　　－　　　　） |  |
|  |  |  |
| （　　　　　　　　　　　　　） |  |  |
| （　　　　　　　　　　　　　） | （男・女） | （〒　　　－　　　　） |  |
|  |  |  |
| （　　　　　　　　　　　　　） |  |  |
| （　　　　　　　　　　　　　） | （男・女） | （〒　　　－　　　　） |  |
|  |  |  |
| （　　　　　　　　　　　　　） |  |  |
| （　　　　　　　　　　　　　） | （男・女） | （〒　　　－　　　　） |  |
|  |  |  |
| （　　　　　　　　　　　　　） |  |  |
| （　　　　　　　　　　　　　） | （男・女） | （〒　　　－　　　　） |  |
|  |  |  |
| （　　　　　　　　　　　　　） |  |  |
| （　　　　　　　　　　　　　） | （男・女） | （〒　　　－　　　　） |  |
|  |  |  |
| （　　　　　　　　　　　　　） |  |  |
| （　　　　　　　　　　　　　） | （男・女） | （〒　　　－　　　　） |  |
|  |  |  |
| （　　　　　　　　　　　　　） |  |  |

備考

　１　当該法人の役員等を名簿に記入し、上記誓約内容を確認のうえ、各役員等が押印してください。また、社会福祉法人が申請する場合は、評議員からも誓約が必要となります。

　２　役員とは、業務を執行する社員、取締役、執行役又はこれらに準ずる者をいい、相談役、顧問その他いかなる名称を有するものであるかを問わず、法人に対し業務を執行する社員、取締役、執行役又はこれらに準ずる者と同等の支配力を有するものと認められる者を含みます。

　３　記入欄が不足する場合は、適宜欄を追加して記載してください。

　４　就任年月日は、就任した当初の年月日を記載してください。