指定する暴力団等に該当しない旨の誓約書

当社は、下記1及び2のいずれにも該当せず、将来においても該当しないことを誓約いたします。

なお、この誓約書に虚偽があったことが判明した場合、又は報告すべき事項を報告しなかったことが判明した場合には、社会保険診療報酬支払基金からの顔認証付きカードリーダーに係る認証（以下「本認証」という。）を却下されるなど当社が不利益を被ることとなっても、当社は、異議を一切申し立てません。また、下記の役員等の個人情報を警察に提供することについて同意いたします。

記

* 1. 自身又は自身の役員若しくは実質的経営権を有する者が次の各号に該当し、本認証後生産を依頼する相手方として不適当な者

1. 暴力団
2. 暴力団員
3. 暴力団準構成員
4. 暴力団関係企業
5. 総会屋等、社会運動等標ぼうゴロまたは特殊知能暴力集団等
6. 暴力団員でなくなった時から５年を経過しない者
7. その他前各号に準ずる者
8. 第１号から第７号に該当する者（以下、総称して「暴力団員等」という。）が経営を支配していると認められる関係を有すること
9. 暴力団員等が経営に実質的に関与していると認められる関係を有すること
10. 自己、自社若しくは第三者の不正の利益を図るまたは第三者に損害を加える目的をもってするなど、不当に暴力団員を利用していると認められる関係を有すること
11. 暴力団員等に対して資金等を提供し、又は便宜を供与するなどの関与をしていると認められる関係を有すること
12. 役員又は経営に実質的に関与している者が暴力団員等と社会的に非難されるべき関係を有すること
    1. 本認証後生産を依頼する相手方として不適当な行為をする者
13. 暴力的な要求行為を行う者
14. 法的な責任を超えた不当な要求行為を行う者
15. 取引に関して脅迫的な言動をし、又は暴力を用いる行為を行う者
16. 偽計又は威力を用いて本認証担当官等の業務を妨害する行為を行う者
17. その他前各号に準ずる行為を行う者

令和　　　年　　　月　　　日

所在地

商号又は名称

代表者