別添様式１－３

年　　月　　日

神奈川県後期高齢者医療広域連合長

所在地

商号又は名称

代表者職氏名　　　　　　　　　　印

誓　約　書

当社（私）は、本誓約書提出日現在において、次の事項について事実と相違ないことを誓約します。

なお、誓約後にいずれか１つでも該当することとなった場合は、「神奈川県後期高齢者医療広域連合情報システム構築・運用関連業務委託等」プロポーザルへの参加を辞退します。

１　地方自治法施行令（昭和22年政令第16号）第167条の４の規定に該当しません。（成年被後見人、被保佐人、被補助人、破産者で復権を得ない者等）

２　事業税、消費税、地方消費税、固定資産税及び住民税を滞納していません。なお、納税証明書の提出を求められた場合は速やかに提出します。