（様式 2）

受付番号

令和　　年　　月　　日

誓　約　書

（あて先）

枚方市長

本店所在地＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

法人名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代表者氏名・押印（印鑑証明書と同一の印）

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

自動販売機設置事業者の申込につき、次に掲げる事項、記載した内容に相違ないことを誓約します。

記

１．過去 15 年以内に自動販売機設置実績を有すること。

２．暴力団又はその他暴力的集団の構成員を法人の構成員としていないこと。

３．公共の安全及び福祉を脅かすおそれのある団体でないこと。

※　過去 15 年以内に設置した自動販売機について記入。

施設等の名称	所在地（住居表示）	設置期間
		平成・令和　　年から 平成・令和　　年まで
		平成・令和　　年から 平成・令和　　年まで
		平成・令和　　年から 平成・令和　　年まで
		平成・令和　　年から 平成・令和　　年まで
		平成・令和　　年から 平成・令和　　年まで
		平成・令和　　年から 平成・令和　　年まで
		平成・令和　　年から 平成・令和　　年まで
		平成・令和　　年から 平成・令和　　年まで