

# 誓 約 書

私は、有田川町下水道排水設備工事責任技術者の指定を申請するにあたり、下記事項に該当しない事を誓約します。

- (1) 破産手続開始の決定を受けて復権を得ない者
- (2) 法に違反して刑に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受けることがなくなった日から2年を経過しない者
- (3) 不法行為又は不正行為等によって責任技術者認定試験の合格又は責任技術者としての登録を取り消され、その取り消された日から起算して2年を経過していない者
- (4) 精神の機能の障害により責任技術者の職務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

令和 年 月 日

(申請者)

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_