誓　約　書

（あて先）上田市長

年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　申請者　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　名称又は称号

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

上田市空家等管理活用支援法人の指定に当たり、当法人の役員に、下記の各項のいずれにも該当する者はないことを誓約します。

なお、各項の一に該当した場合は、指定の取り消しを受けても異議はありません。

記

１　未成年者

２　破産手続開始の決定を受けて復権を得ない者

３　禁錮以上の刑に処せられ、その刑の執行を終わり、又は刑の執行を受けることがなくなった日から５年を経過しない者

４　心身の故障により業務を適正に遂行することができない者