

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