様式第２号（第３条関係）

誓　約　書

年　月　日

　天理市長　様

住　　所

名　　称

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

天理市スズメバチ等登録駆除業者に関する要綱に規定するスズメバチ等登録駆除業者の登録を受けるに当たり、下記のとおり誓約します。

記

１．私が代表者を務める団体の役員等（法人にあっては非常勤を含む役員及び支配人

並びに支店又は営業所の代表者、その他の団体にあっては法人の役員と同等の責

任を有する者、個人にあってはその者及び支配人並びに営業所を代表する者をい

う）は、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77

号）第２条第６号に規定する暴力団員ではありません。

２．私及び業務を行う者は、業務を行うにあたっては、誠実かつ迅速にこれを行い

、虚偽その他不正な行為はしません。

３．依頼者及び作業現場の近隣住民等とのトラブルについては、貴市に一切ご迷惑

をかけません。

４．天理市スズメバチ等駆除費補助金交付要綱の趣旨を十分理解し、依頼者に対し

て、当該補助金にかかる交付申請手続き等について、適切な助言をします。

５．天理市スズメバチ等登録駆除業者に関する要綱を遵守します。

６．上記に違反があった場合、貴市の判断によって登録を取り消されることについて

、承諾します。