

誓 約 書

私は、海南省空き家バンクの利用希望者登録を申込むにつき、次に掲げる事項を誓約します。なお、誓約事項の事実確認のため、海南省が和歌山県警察海南警察署に対し、情報の照会を行い、それを取得することについて同意します。

- 私は、次のいずれにも該当するところはありません。
 - 海南省暴力団排除条例（平成 23 年条例第 14 号）に規定する暴力団又は暴力団員等。
 - 正当な理由がなく暴力団の活動又は暴力団の活動を助長する活動に参加し、関与又は協力した者。
 - 役員（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 9 条第 15 号ロに規定する役員をいう。）又は使用人が、暴力団、暴力団員又は暴力団員が経営若しくは運営に実質的に関与している法人等に対して資金等を供給し、便宜を供与するなど暴力団の維持運営に協力し、又は関与している者。
 - 暴力団又は暴力団員等と社会的に非難されるべき関係を有する者。
- 上記に掲げる事項に該当する者であると判明した場合は、海南省が行う一切の措置について異議申し立てを行いません。

海南省長 様

令和 年 月 日

【空き家バンクの利用を希望する者】

住 所： _____ 氏 名： _____
(生年月日： 年 月 日 性別：)

【上の者と同居しようとする者】

氏 名： _____ 氏 名： _____
(生年月日： 年 月 日 性別：) (生年月日： 年 月 日 性別：)

氏 名： _____ 氏 名： _____
(生年月日： 年 月 日 性別：) (生年月日： 年 月 日 性別：)

氏 名： _____ 氏 名： _____
(生年月日： 年 月 日 性別：) (生年月日： 年 月 日 性別：)

※住所、氏名、生年月日が確認できる免許証・健康保険証等の写しを添付してください。