参考様式

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **誓　　　約　　　書**  令和　　　年　　　月　　　日  （あて先）  　埼玉県知事  　　　　　業務主任者  住　　　所  　　　　　　　　　　　　　　　　　 氏　　　名 ○  　　私は砂利採取法第６条第１項第１号から第４号までに該当しないこと  　を誓約します。 | | |
|  | 砂利採取法第６条第１項  　　第１号　この法律の規定により罰金以上の刑に処せられ、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  　　第２号　第１２条第１項の規定により登録を取り消され、その取消しの日から２年を経過しない者  　　第３号　第３条の登録を受けた者（以下「砂利採取業者」という。）であって法人である　　　　　ものが第１２条第１項の規定により登録を取り消された場合において、その処分の　　　　　あった日前３０日以内にその砂利採取業者の業務を行う役員であった者でその処分　　　　　のあった日から２年を経過しないもの  　　第４号　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又は同号に規定する暴力団員でなくなった日から５年  　　　　　を経過しない者 |  |
|  | | |

（備　考）　この用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。