

## 誓 約 書

年 月 日

三股町長 殿

住 所

(ふりがな)

氏 名

(性別 男 ・ 女)

(生年月日 年 月 日)

私は、三股町不良空き家等除却推進事業の申し込みを行うに当たり、三股町暴力団排除条例（平成 23 年条例第 18 号）第 2 条第 1 号に規定する暴力団、若しくは同条第 2 号に規定する暴力団員、又は同条第 3 号に規定する暴力団関係者でないことを誓約します。

注 この書面に記載された個人情報は、三股町個人情報保護法施行条例（令和 4 年三股町条例第 44 号）に基づき取り扱うものとし、三股町が講じる暴力団排除措置以外の目的には使用しません。