（様式５）

宣　　誓　　書

令和　　年　　月　　日

　千　葉　県　知　事　様

　　　　　　　　　　　　　　　　所　　 在　 　地　（〒　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　名 称

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者役職 ・ 氏名

地域医療提供体制データ分析チーム構築支援事業審査会への応募を行うにあたり、下記に記載した事項は真実に相違ありません。

記

私は、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２号に規定する暴力団又は同条第６号に規定する暴力団員である役職員を有する者若しくはそれらの利益となる活動を行う者ではありません。