

誓 約 書

平成 年 月 日
(必ずご記入ください)

公益社団法人 日本ファシリティマネジメント協会
会 長 山 田 匡 通 様

申請者氏名 (自署・捺印)

_____ 印

このたび、ファシリティマネジャー資格登録の申請にあたり、協会が定めている登録の欠格事由者には該当いたしません。なお、虚偽または不正の事実に基づいて登録を受けたことが判明した場合には、登録を抹消されても異議は申し立てません。
以上、誓約いたします。

(登録の欠格事由)

次のいずれかに該当する方は、登録を受けることができません。

- ① 未成年者、成年被後見人又は被保佐人。
- ② 禁錮以上の刑に処せられ、その刑の執行を終わり、又は刑の執行を受けることがなくなった日から2年を経過していない者。
- ③ 破産者で復権を得ない者。
- ④ ファシリティマネジャーの業務に関し、不誠実な行為をしたことにより、登録を抹消され、その抹消日から2年を経過していない者。

記入見本

誓約書

平成 27 年 9 月 1 日
(必ずご記入ください)

公益社団法人 日本ファシリティマネジメント協会
会 長 山 田 匡 通 様

申請者氏名 (自署・捺印)

平成 太郎 印

このたび、ファシリティマネジャー資格登録の申請にあたり、協会が定めている登録の欠格事由者には該当いたしません。なお、虚偽または不正の事実に基づいて登録を受けたことが判明した場合には、登録を抹消されても異議は申し立てません。
以上、誓約いたします。

(登録の欠格事由)

次のいずれかに該当する方は、登録を受けることができません。

- ① 未成年者、成年被後見人又は被保佐人。
- ② 禁錮以上の刑に処せられ、その刑の執行を終わり、又は刑の執行を受けることがなくなった日から2年を経過していない者。
- ③ 破産者で復権を得ない者。
- ④ ファシリティマネジャーの業務に関し、不誠実な行為をしたことにより、登録を抹消され、その抹消日から2年を経過していない者。

※見本のため、記入項目が赤字になっていますが、
実際にご記入の場合は 黒のボールペン または 黒インキ をお願いいたします。