

## 誓約書

私は、熊本県新型コロナウイルス感染症対応雇用維持奨励金の支給を申請するに当たり、下記のとおり誓約します。

### 記

- ① 熊本県新型コロナウイルス感染症対応雇用維持奨励金支給取扱要項の記載内容に同意し、一層の雇用維持に努めます。
- ② 熊本県から追加書類提出の求めがあった場合は、これに応じます。
- ③ 後日、熊本県から検査、報告、是正のための措置の求めがあった場合は、これに応じます。
- ④ 奨励金の支給の決定に係る雇用調整助成金又は緊急雇用安定助成金の支給決定の全部が取り消されたときは、速やかに県に対しその旨を報告するとともに、奨励金を返還することに同意します。
- ⑤ 申請書類等に不正等が判明した場合は、奨励金の返還、及び支給を受けた事業所名、対象施設などの情報が公表されることに同意します。
- ⑥ 申請書類に記載された情報について、国及び地方公共団体から依頼があった場合及び本県の他の業務で利用する必要が生じた場合、提供することに同意します。
- ⑦ 申請事業所の代表者、役員又は使用人その他の従業員若しくは構成員等が、熊本県暴力団排除条例第2条第1号に規定する暴力団、同条第2号に規定する暴力団員、同条3号に規定する暴力団員等又は同条第4号に規定する暴力団密接関係者に該当せず、かつ、将来にわたっても該当しません。また、上記の暴力団、暴力団員、暴力団員等及び暴力団密接関係者が、申請事業所の経営に参画していません。

以上

熊本県知事

様

年 月 日

住所（又は所在地）	〒 ー
社名（又は屋号）	
代表者 職・氏名	

※ 個人事業主の場合は、住所は自宅住所を記入。社名は記入不要。