

誓 約 書

久留米市長 様

年 月 日

住所または所在地

事業者名 印

代表者名 印

電話番号 (- -)

私は、久留米市雇用調整助成金申請等支援補助金への申請に当たり、下記のとおり誓約します。

もし虚偽が判明した場合や、この誓約に反した場合は、交付決定の取消や補助金等の返還に応じます。また、この取消等により、私が不利益を被ることとなっても、異議は一切申し立てません。

記

同意確認欄 (○を記入)	項 目
	常時雇用する従業員数は20人以下です。(短時間勤務のパート、アルバイトを除きます。)
	令和2年5月22日時点で、社会保険労務士、社会保険労務士事務所（以下「社労士等」という。）と顧問契約や包括契約などを行っていません。
	令和2年5月22日以後に、新型コロナウイルス感染症に係る雇用調整助成金または緊急雇用安定助成金（以下、「助成金等」という）の申請を初めて行います。
	私およびすべての役員は、暴力団および暴力団員ではなく、また暴力団および暴力団員と密接な関係を有していません。
	久留米市が私および別紙役員名簿に記載された人物の個人情報を福岡県警察本部に提供し、照会すること及びその回答として、関係する個人情報の提供を受けることについて同意します。
	久留米市税の納付状況について、納期限が到来している市税の滞納はありません。市税所管課へ納税状況を照会すること及びその回答として、関係する個人情報の提供を受けることについて同意します。
	依頼予定の社労士等は、都道府県社会保険労務士会に所属していることを確認しました。
	当該補助金申請に伴う案件について、市から報告・立ち入り検査等の求めがあった場合は、これに応じます。