様式第１－２号-

誓約書

　　年　　月　　日

愛 知 県 知 事 殿

所在地

名称

代表者職・氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 愛知県中小企業男性育児休業取得促進奨励金支給要綱（以下、「要綱」という）及び募集要項を確認し、その内容を遵守する | はい　・　いいえ |
| 国又は地方公共団体が資本金、基本金その他これらに準ずるものの四分の一以上を出資している法人でない | はい　・　いいえ |
| 過去３年間に育児・介護休業法及びその他労働関係法令にかかる重大な違反に問われていない | はい　・　いいえ |
| 愛知県税に未納の徴収金がない愛知県税の納付状況について愛知県職員が県の関係局に照会することに同意する | はい　・　いいえ |
| 風俗営業等関係事業主でない | はい　・　いいえ |
| 愛知県暴力団排除条例に規定する暴力団員でない又は暴力団若しくは暴力団員と密接な関係がない | はい　・　いいえ |
| 対象従業員に係る育児休業取得状況等について、県のＷｅｂサイトへの掲載に協力する | はい　・　いいえ |
| 奨励金の申請に関し提出する書類の内容は事実と相違がない | はい　・　いいえ |
| 審査に必要な事項について愛知県職員が関係機関に照会することに同意する | はい　・　いいえ |
| 要綱第７条及び第17条の規定により、愛知県職員が奨励金の支給に関して必要な事項について調査及び検査を実施することに同意するとともに、求められた報告に応じることに同意する | はい　・　いいえ |
| 要綱第13条の規定に該当する場合は、愛知県が事業主の名称等を公表※することを承諾する | はい　・　いいえ |

愛知県中小企業男性育児休業取得促進奨励金（以下、「奨励金」という）の支給申請を行うにあたり、以下のことを誓約します。

（注意事項）

※「公表」は、次の各号に掲げる事項について愛知県の記者発表及び愛知県のＷｅｂサイトへの掲載等により行う。

（１）受給事業主の名称、所在地、代表者の氏名

（２）支給を取り消した日、返還を命じた額及び返還の状況

（３）受給事業主が行った不正の内容

(４) 社会保険労務士等の代理人が不正に関与した場合は、当該代理人の事務所名称、所在地、代表者の氏名

【代理人（社会保険労務士等） 記載欄 ※事業主が直接提出する場合は記載不要】

所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　事務所名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名