

誓約書

あきる野商工会から私に支払われる「事業者雇用継続給付金」の給付を受けるに当たり、下記の通り誓約いたします。

記

1. 事業者雇用継続給付金事業実施要綱の内容を確認した上、同要綱に従うことに同意します。
2. 事業者雇用継続給付金事業について複数の申請を行っていません。
(市内に複数の事業場がある場合でも一括で申請しています。)
3. 対象となる雇用保険被保険者については、すべて令和3年4月1日以前から申請日現在まで引き続き、あきる野市内の事業場にて雇用を継続しており、今後も雇用を継続する意思があります。
4. 労働保険料及び市税等について、申告義務を怠っていません。
5. 労働保険料及び市税等について、滞納はありません。
6. 暴力団等の反社会勢力または反社会勢力との関係を有する者ではありません。
7. 破産、会社更生、民事再生、特別清算その他倒産等に関する法律のいずれかに係る手続について申し立てを行っていません。
8. 申請内容に虚偽や不正を行っていません。申請内容に虚偽や不正があった場合は給付額を全額返金します。

令和 年 月 日

あきる野商工会長 様

企業名 (屋号)

氏名 (代表者氏名) (自署)

_____ (印)