

卵子凍結のための福利厚生制度に関する誓約書

東京都知事 殿

私は、働く女性のライフ・キャリアプラン応援事業制度整備助成金において、「B 卵子凍結のための福祉厚生制度整備事業」を実施事業のうちに含めて交付申請を行うにあたり、以下のことを誓約します。(□欄にチェックしてください。)

☐ 卵子凍結のための福利厚生や手当等はありません。

年 月 日

本誓約書の内容に虚偽や不正があった場合は助成金の申請を取り下げます。助成金交付後に発覚した場合は助成金を返還します。

企業等の所在地

企業等の名称

代表者職・氏名

(自署のほか、ゴム印又は印字+代表者印も可)