

誓約書の記入例

誓約書

東京都知事 殿

東京都中小企業障害者雇用支援助成金支給要綱第9条の規定に基づく助成金の支給申請を行うに当たり、下記の事項について、いずれも相違ない事をここに誓約いたします。また、この誓約に違反又は相違があり、同要綱第16条の規定により助成金の支給決定の取消しを受けた場合において、同要綱第17条の規定により返還を求められたときは、これに異議なく応じることを誓約いたします。

確認欄はblankのままご提出ください。

あわせて、知事が必要と認めた場合には、検査を行い又は報告を求める事に応じなければならないことに同意いたします。

事業主記載事項	確認欄
○支給申請に係る確認事項（はい・いいえのどちらかを○で囲んでください）	
1 支給対象者が就労継続支援A型事業所の利用者である。 (はい・ いいえ)	<input type="checkbox"/>
2 障害者雇用促進法に第44条に基づく厚生労働大臣の認定に基づく特例子会社に係る事業主である。 (はい・ いいえ)	<input type="checkbox"/>
3 東京都政策連携団体の指導監督等に関する要綱に基づき総務局長が指定する東京都政策連携団体である。 (はい・ いいえ)	<input type="checkbox"/>
4 過去5年間に労働関係法令、障害者虐待防止法、その他重大な法令違反等がある。 (はい・ いいえ)	<input type="checkbox"/>
5 事業主（法人その他の団体の代表者、役員又は使用人その他の従業員若しくは構成員を含。）が東京都暴力団排除条例第2条第3号に規定する暴力団員又は同条第4号 支給申請書と同様に企業等の所在地・名称、代表者役職・氏名をご記入ください。 (いいえ)	<input type="checkbox"/>
6 都税の未納がある。 (はい・ いいえ)	<input type="checkbox"/>

年 月 日

企業等所在地

東京都新宿区西新宿2-8-1

企業等の名称

株式会社東京都庁

代表者役職・氏名

代表取締役 東京 一郎



印鑑証明書と同じ代表者印を押印してください（社判、三文判印等は不可です）。