様式第３号（第３条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

長 崎 県 知 事　　　　　　　　　　　様

　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

誓約書

私は、　　　年度に係る長崎県外国人材スキルアップ支援補助金の交付申請を行うにあたり、次の事項について誓約します。

　なお、県が必要な場合には、長崎県警察本部に照会することについて承諾します。

※チェック欄（誓約の場合、□ にチェックを入れてください。）

　☐　自己及び本事業実施主体の構成員等は、次のアからウのいずれにも該当するものではありません。また、事業実施主体の運営に対し、次のアからウのいずれの関与もありません。

　　　　ア　暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成３年法律第77号）第２条第２号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）

　　　　イ　暴力団員（同法第２条第６号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）

　　　　ウ　暴力団又は暴力団員と密接な関係を有する者その他知事が認めるもの

□　補助事業等を行うにあたり、上記アからウに掲げる者（以下「暴力団等」という。）と契約を締結しません。

□　暴力団等から不当な要求行為を受けた場合は、速やかに県に報告するとともに、警察に通報します。

□　本事業に関する一連の書類を補助事業の完了から５年間保存することを承諾します。

□　本事業で補助対象としている経費については、国その他の補助事業の対象にしていません。

□　長崎県から検査・報告・是正のための措置の求めがあった場合は、これに応じます。

発行責任者及び担当者

発行責任者　　　　　　　　　　　　（連絡先　　　　　　　　　　　　）

発行担当者　　　　　　　　　　　　（連絡先　　　　　　　　　　　　）