確認書

　以下の事項にすべてに該当しております。

　　①　雇用保険適用事業所の事業主であること。

　　②　厚生労働省が実施している雇用関係助成金について、不正受給をしてから３年

　　　以内、又は支給申請日後、支給決定日までの間に不正受給をした事業主でないこ

と。

　　③　労働保険料を滞納している事業主でないこと（支給申請した年度の前年度より

　　　前の年度の労働保険料を滞納していないこと）。

　　④　支給申請日の前日から過去１年間に労働関係法令の違反を行っている事業主

　　　でないこと。

　　⑤　性風俗関連営業、接待を伴う飲食等営業、又はこれらの営業の一部を受託する

　　　営業を行う事業主でないこと。

　　⑥　暴力団と関わりのある事業主でないこと。

⑦　「わかやま地域活性化雇用創造プロジェクト」参加申込書を提出済みであること。

令和　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　企業名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　　印