

## 誓 約 書

年 月 日

千葉県知事 様

住 所 \_\_\_\_\_

(法人その他の団体にあつては主たる事務所の所在地)

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

(法人その他の団体にあつては名称及び代表者の職氏名)

補助金の交付を申請した事業を行う者（法人その他の団体にあつては、その役員等（業務を執行する社員、取締役、執行役若しくはこれらに準ずる者、相談役、顧問その他の実質的に当該法人その他団体の経営に関与している者又は当該団体の業務に係る契約を締結する権限を有する者をいう。））が令和6年度千葉県介護人材確保・職場環境改善等事業補助金交付要綱第3条第2項各号のいずれにも該当せず、将来においても当該各号のいずれにも該当しないことを誓約します。

また、補助金の交付を受けるに当たり、上記内容に該当しないことを確認するため、千葉県が千葉県警察本部に照会することについて承諾します。

なお、誓約した内容と事実が相違することが判明した場合には、補助金の交付を受けられないこと又は補助金の交付の決定の全部若しくは一部を取り消されることになっても異議はありません。

また、これにより生じた損害については、当方が一切の責任を負うものとします。

## 注意事項

※ 電子申請の場合は、申請者が原本（誓約書・役員等名簿）を保管すること。

別紙様式5

# 誓約書

別紙様式1に記載した申請日と一致するように記載してください。

令和〇年〇月〇日

法人の場合、住所等は登記上のもの  
で記載してください。

千葉県知事 様

住所 千葉県千葉市中央区市場町1丁目1番  
(法人その他の団体にあつては主たる事務所の所在地)

法人の場合は、法人名だけではなく、代表者職氏名を記載してください。

氏名 株式会社千葉県高齢者福祉  
代表取締役 千葉 太郎

印

(法人その他の団体にあつては名称及び代表者の職氏名)

補助金の交付を申請した事業を行う者（法人その他の団体にあつては、当該法人その他の団体の役員等（業務を執行する社員、取締役、執行役若しくはこれらに準ずる者、顧問その他の実質的に当該法人その他団体の経営に関与している者、業務に係る契約を締結する権限を有する者をいう。））が令和6年度確保・職場環境改善等事業補助金交付要綱第3条第2項各号のいずれかに該当し、かつ、将来においても当該各号のいずれにも該当しないことを誓約する旨を記載する。

また、補助金の交付を受けるに当たり、上記内容に該当しない旨、千葉県が千葉県警察本部に照会することについて承諾します。

なお、誓約した内容と事実が相違することが判明した場合には、補助金の交付を受けられないこと又は補助金の交付の決定の全部若しくは一部を取り消されることになっても異議はありません。

また、これにより生じた損害については、当方が一切の責任を負うものとします。

・誓約書については、データ入力し、作成した電子ファイル(.docx形式)の提出に加え、印刷し、押印した原本のスキャンなどにより作成した電子データの提出が必要です(.docx形式のファイルには押印不要です)。

・本様式のほか、別紙様式6(役員等名簿)についても同様の取り扱いとなり、電子ファイルと印刷・押印した原本のスキャン等による電子データが必要です。

## 注意事項

※ 電子申請の場合は、申請者が原本(誓約書・役員等名簿)を保管すること。