様式第２号（第５条関係）

誓　約 ・ 同　意　書

私は、下記の事項について誓約・同意します。

なお、県が必要な場合には、大分県警察本部に照会することについて承諾します。

また、照会で確認された情報は、今後、私が、大分県と行う他の契約における確認に利用することに同意します。

記

１　自己又は自己の役員等は、次の各号のいずれにも該当しません。

（１）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。）

（２）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。）

（３）暴力団員が役員となっている事業者

（４）暴力団員であることを知りながら、その者を雇用・使用している者

（５）暴力団員であることを知りながら、その者と下請契約又は資材、原材料の購入契約等を締結している者

（６）暴力団又は暴力団員に経済上の利益又は便宜を供与している者

(７）暴力団又は暴力団員と社会通念上ふさわしくない交際を有するなど社会的に非難される関係を有している者

（８）暴力団又は暴力団員であることを知りながらこれらを利用している者

２　１の（１）から（８）までに掲げる者が、その経営に実質的に関与している法人その他の団体又は個人ではありません。

３　次の各号のいずれにも該当します。

（１）キャリアアップ助成金に係る支給対象労働者であって、本奨励金の申請の時まで賃金を下げることなく継続して雇用されていること

（２）就職氷河期世代加算を受けようとする者は就職氷河期世代に該当すること

※「就職氷河期世代」1968（昭和43）年4月2日から1988（昭和63）年4月1日までの間に生まれた方

４　大分労働局のキャリアアップ助成金の交付決定の取消や返還命令があった場合は速やかに知事に報告します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

大分県知事　佐藤　樹一郎　殿

〔法人、団体にあっては事務所所在地〕

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| ふりがな |  |
| 商号又は名称 |  |
| ふりがな |  |
| 代表者氏名 |  |
| 代表者生年月日 | （ 明治 ・ 大正 ・ 昭和 ・ 平成 ）　　年　　月　　日　　（ 男 ・ 女 ） |

※ 県では、大分県暴力団排除条例に基づき、行政事務全般から暴力団を排除するため、申請者に暴力団等でない

旨の誓約をお願いしています。