

様式第2号（第6条関係）

宣 誓 書

私は、雇用予定者が甲賀市奨学金等返還支援金の認定申請をするに当たり、下記の事項について、誓約いたします。

また、甲賀市奨学金等返還支援金の申請内容の確認のために必要があるとき、市税の納付状況について、市長が関係当局に報告を求めることに同意します。

記

1 次の者を雇用する予定です。甲賀市奨学金等返還支援金交付要綱の趣旨を理解し、雇用予定者が甲賀市奨学金等返還支援金を受けるために必要な協力をします。

住所：

氏名：

2 市税を滞納していません。

3 次の各号のいずれにも該当する者ではありません。

(1) 暴力団（甲賀市暴力団排除条例（以下「条例」という。）第2条第1号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）

(2) 暴力団員（条例第2条第2号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）

(3) 自己、自社若しくは第三者の不正の利益を図る目的又は第三者に損害を与える目的をもって、暴力団又は暴力団員を利用している者

(4) 暴力団又は暴力団員に対して資金等を供給し、又は便宜を供与するなど、直接的若しくは積極的に暴力団の維持、運営に協力し、又は関与している者

(5) 暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有している者

(6) 上記（1）から（5）までのいずれかに該当する者であることを知りながら、これを不当に利用するなどしている者

4 3の（2）から（6）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。

年 月 日

甲賀市長 あて

住 所

名称(屋号)

代 表 者 名

㊟

代表者の生年月日 年 月 日

※住所は、個人にあつては本人確認資料記載の住所。法人又は団体にあつては本店所在地を記載すること。

あてはまるものに☑をつけてください。

- | | | |
|--|---------------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> イクボス宣言企業 | <input type="checkbox"/> 滋賀県女性活躍推進企業 | <input type="checkbox"/> 小規模企業者 |
| <input type="checkbox"/> 滋賀県ワーク・ライフ・バランス推進企業 | | <input type="checkbox"/> 個人事業主 |
| <input type="checkbox"/> くるみん認定企業 | <input type="checkbox"/> プラチナくるみん認定企業 | |
| <input type="checkbox"/> えるぼし認定企業 | <input type="checkbox"/> プラチナえるぼし認定企業 | <input type="checkbox"/> その他 |