（別紙）

令和　年　　月　　日

誓　　約　　書

鳥取県知事　様

申請者　 所在地

名称

代表者職氏名

　スポットワーク導入支援補助金の申請にあたり、スポットワーク導入支援補助金交付要綱第４条に定められた補助対象事業者の要件をすべて満たしていることを下記のとおり誓約します。

記

（１）私は、県が主催する「スポットワーク活用促進セミナー」を受講又はオンライン視聴し、かつ、本補助金を過去に受給したことがない事業者です。

（２）私は、同一年度内に国又は他の地方公共団体等が所管する同様の目的の補助金等を受給していない又は受給する見込みがない事業者です。

（３）私は、労働基準法（昭和22年法律第49号）等の労働関係法令を遵守している事業者です。

（４）私は、国又は地方公共団体の各種助成金等において、過去３年以内に不正受給（偽りその他不正の行為により、本来受けることのできない助成金の交付を受け、又は受けようとすること。）をしていない事業者です。

（５）私は、県税の全税目に滞納がない事業者です。