事業実施報告書

１　申請者の概要 　　　 令和　年　月　日

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 代表者名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 担当者 | 所属・氏名：  ＴＥＬ：  Ｅ－ｍａｉｌ： |

２　補助申請額等

|  |  |
| --- | --- |
| 対象者数 | 申請額 |
| 人 | 円 |

３　誓約事項（以下の誓約事項を確認のうえ、□欄に☑を記載（入力）してください。

□　当社は、暴力団排除条例（平成22年兵庫県条例第35号）第２条第１号に規定する暴力団、又は同条第３号に規定する暴力団員に該当しないことを誓約します。

□　当社は、暴力団排除条例施行規則（平成23年兵庫県公安委員会規則第２号）第２条各号に規定する暴力団及び暴力団員と密接な関係を有する者に該当しないことを誓約します。

□　当社は、知事が前２項を確認するため、必要な事項を兵庫県警察本部長に照会すること及び当該照会に係る回答の内容を他の補助事業における暴力団等を排除するための措置を講ずるために利用し、又は兵庫県公営企業管理者及び兵庫県病院事業管理者に提供することについて異議を述べないことを誓約します。

□　当社は、補助金の使途に関し、暴力団等を利することのないよう必要な措置を講ずることを誓約します。

□　当社は、補助対象として申請した者を３か月以上継続して雇用していることを誓約します。

□　当社は、これら各項のいずれかを満たしていないことが判明した場合、及びこの

申請が虚偽の申告であることが判明した場合に、補助金の返還及び加算金・遅延利

息の支払いを命じられたときは、これに異議なく応じること、また賠償ないし補償

を求めないことを誓約します。