様式第２号

秋田県版健康経営優良法人認定制度の前提要件適合に係る誓約書

年　　　　月　　　　日

あて先　秋田県知事

申請者　法人等名称

代表者職・氏名

印

　秋田県健康経営優良法人認定制度実施要綱第４条（第１０条第１項）の規定により認定（認定の更新）を申請するに当たり、当法人等が次の事実に適合することを誓約します。

　なお、この誓約が虚偽であり、また、この誓約に反したことにより、当方が不利益を被ることとなっても、異議は一切申し立てません。

１　県内に事業の拠点があり、県税の滞納がないこと。

２　過去３年間において労働基準法、労働安全衛生法、健康増進法等の関係法令に重大悪質な違反をしていないこと。

３　暴力団等の反社会的勢力に所属したことがなく、これらの者と関係を有していないこと。