

様式 3 (第 5 条関係)

とちぎ健康経営事業所認定制度誓約書

令和 年 月 日

栃木県知事
全国健康保険協会栃木支部長
健康保険組合連合会栃木連合会長

} 様

申請者 事業所等の名称

代表者職・氏名

とちぎ健康経営事業所認定制度を申請するにあたり、下記の事項に適合又は遵守することを誓約します。

記

- 1 県内に事業の拠点があり、県税の滞納がないこと
- 2 申請年度の3年前の4月1日より申請日までに、労働基準法、労働安全衛生法、健康増進法等の関係法令に係る違反等がないこと
- 3 認定申請に係る書類の記載内容に虚偽がないこと
- 4 過去、現在及び将来にわたって、暴力団等の反社会的勢力に所属せず、これらのものとの関係を有していないこと
- 5 認定基準又はこの誓約の内容に反する事実が明らかになり、これに基づいて認定が取り消され、その事実が公表されることに伴い、不利益をかぶることとなっても異議は一切申し立てないこと
- 6 認定が取り消された場合、とちぎ健康経営事業所認定証を速やかに返還するとともに、ロゴマークの使用を速やかに取りやめること