

とちぎ健康経営事業所認定制度の要件適合に係る誓約書

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実施要領第4条の規定により申請するにあたり、申請日から過去3年間について、当事業所が下記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、又は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。

記

- 1 県内に事業の拠点があり、県税の滞納がないこと。
- 2 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せず、これらのものとの関係を有していないこと。