（様式２－２）

法令遵守に関する自己申告書

　　　年　　　月　　　日

栃木県知事　様

（申請者）所在地

　法人名称

　代表者名

「とちぎ介護人材育成認証制度」の申請に当たり、下記の事項について事実と相違ないことを申告します。

記

（該当する「はい」「いいえ」を○で囲むこと。）

１　労働関係法規を遵守している または   
前年度４月以降に労働基準監督署の指導を受けたが改善している  
　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　はい　・　いいえ　）

２　介護保険法等を遵守している （　はい　・　いいえ　）

３　過去５年間に指定の一部の効力の停止以上の行政処分を受けていない  
 （　はい　・　いいえ　）

４　社会保険および労働保険に加入しており保険料の未納・滞納がない （　はい　・　いいえ　）

５　公序良俗に反する事業を行っていない （　はい　・　いいえ　）

【承諾書】

* 当法人に係る介護保険事業の実績及び実地指導、監査の状況を確認することを承諾します。
* 当法人に係る労働法及び介護保険法等、関連法令の調査状況を確認することを承諾します。

※前年度４月以降に労働基準監督署の指導を受けている場合、労働基準監督署から交付された是正勧告書及びその改善が確認できるものの写しを提出します。

* 当法人に係る社会保険および労働保険の納付状況を確認することを承諾します。

※**直近の労働保険料の概算・確定保険料申告書（事業所控）、及び社会保険料の領収済通知書（領収日付印のあるもの）の写しを提出**します。