

(別添1)

令和 年 月 日

宮崎県知事 殿

本社等の所在地

企業の名称

シメイフリカ[®]ナ

代表者の役職及び氏名

代表者の生年月日 年 月 日 (性別)

誓 約 書

私は、ひなた創生のための奨学金返還支援企業参画申請を行うに当たり、次の事項について誓約します。

※チェック欄（誓約の場合、□にチェックを入れてください。）

自己及び本事業実施主体の構成員・役員等は、次のアからウまでのいずれにも該当するものではありません。また、事業実施主体の運営に対し、次のアからウまでのいずれの関与もありません。

ア 暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第2号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）

イ 暴力団員（同法第2条第6号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）

ウ 暴力団又は暴力団員と密接な関係を有する者