従業員の賃上げに関する誓約書

　私は、事業戦略等推進事業費補助金の申請に当たり、賃上げ加算を利用したいので、下記の内容について誓約します。

　この誓約書の内容と事実が反することが判明した場合には、当該事実に関して高知県及び（公財）高知県産業振興センターが行う一切の措置に対して異議の申立てを行いません。

記

※誓約事項を確認し、□にチェックし、必要事項を記入してください

|  |  |
| --- | --- |
| 従業員への給与支給総額を、事業期間内の連続する３か月と前年同月比で＋2.0％以上とします |  |
| 賃上げを行う比較対象期間（予定）  ※事業期間内の連続する３か月を記入 | 令和　　年　　月～  令和　　年　　月 |
| 補助金実績報告時において、従業員リストを提出します |  |

以上

令和　年　月　日

公益財団法人高知県産業振興センター　理事長　様

住所

名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　職・氏名（自署）