年　　　　月　　　　日

高知県知事　殿

　　　法人・会社名

　　　代表者職・氏名　　　　　　　　　　　印

法令遵守の自己申告書

「高知県介護事業所認証評価制度」の認証申請にあたり、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

１．社会保険・労働保険料を納付している　　　　 　　（　はい　　　いいえ　）

２．県税を納付している 　　（　はい　　　いいえ　）

　　　※法人二税及び地方法人特別税、自動車税等で滞納がないことを一括で証明する

**「県税の完納証明書」（申請日から３ヶ月以内に発行されたもの）を添付**すること

３．過去１年間、労働関係法令を遵守している 　　（　はい　　　いいえ　）

４．過去１年間、介護保険法を遵守している 　　（　はい　　　いいえ　）

５．過去５年間、指定効力停止以上の行政処分又は刑事処分を受けていない

　（　はい　　　いいえ　）

６．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】

・介護保険事業にかかる実績、実地監査の状況について確認を受けることを承諾します。

・過去の労働関係法令に関連した調査状況について確認を受けることを承諾します。