

令和 年 月 日

大 阪 府 知 事 様

所 在 地

法 人 等 名 称

代表者役職・氏名

誓約書

大阪府副業・兼業人材活用促進補助金の交付申請を行うに当たり、次の事項について誓約します。

(該当する場合は☑を入れてください。)

- ☐ 1 中核人材雇用戦略デスクでのマッチング支援を通じて、初めて副業・兼業人材を活用します。
- ☐ 2 実質的に同一の事業について、他の補助金を受給していません。
(又は受給する予定がありません。)