（別添）

導入促進基本計画に適合することを確認するための補足資料

白子町長　様

住所又は所在地

事　業　者　名

代表者職・氏名

１　先端設備等の導入の促進に際し配慮すべき事項に関する補足事項

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (1)先端設備等の導入に際し、人員削減を目的としている又は人員削減を行うものであるか。 | □該当する | □該当しない |
| (2)公序良俗に反する取組や反社会的勢力とは関係がないか。また、計画期間内に関係を持たないか。 | □関係がなく、　関係を持たない | □該当しない |
| (3)滞納者又は未申告者に該当するか。 | □該当する | □該当しない |

２　全般に関する補足事項

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (1)中小企業等経営強化法に基づく先端設備等導入計画の認定を受ける者として、提出書類の記載内容に偽りがないこと、又は偽りによって不利益を被ることとなっても、異議を一切申し立てないことを誓約するか。 | □誓約する | □誓約しない |
| (2) 先端設備等導入計画について、内容の確認、進捗状況や結果等の調査を行う場合があります。問い合わせの窓口となる担当者及びその連絡先を記載してください。  ※E-mailアドレスは【必須】とします。E-mailがない場合は、FAX番号を記載してください。 | 担当部署： | |
| 担当者氏名： | |
| 電話：  E-mail： | |

３　その他の補足事項

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 先端設備等の導入計画の認定申請にあたり、町税納付状況の調査について同意するか。 | □同意する | □同意しない |