別添様式第５号

法人等又は代表者が欠格事項に該当しない旨の申告書

（令和６年度介護分野技能実習生等日本語研修事業）

令和６年　　月　　日

群馬県知事　あて

　 　 　主たる事務所の所在地

〒　　　　－

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

令和６年度介護分野技能実習生等日本語研修事業の応募にあたり、当法人等及び代表者が下記欠格事項に該当しないことを申告します。

記

・地方自治法施行令（昭和２２年政令第１６号）第１６７条の４の規定に該当する者

・銀行取引停止処分を受けている者

・会社更正法(平成１４年法律第１５４号)に基づく更生手続開始の申立て、又は民事再生法（平成１１年法律第２２５号）に基づく再生手続の申立てがなされている者

・群馬県の指名停止処分を受け、その期間が終了していない者

・暴力団、暴力団員又は暴力団員など社会的に非難されるべき者と関係を有する者