

**「医療機器参入支援事業（試作・開発支援）」**  
**調査確認書**

事業の審査に際して、確認したいので、下記事項についてご回答ください。

記

- 1 今後約3年間、（公財）新産業創造研究機構の調査に協力できる。  
はい いいえ
- 2 以下の事項にすべて該当する。  
はい いいえ
- ① 雇用保険適用事業所の事業主であること。
  - ② 厚生労働省が実施している雇用関係助成金について、不正受給をしてから3年以内または、申込み日以後、事業開始日までの間に不正受給をした事業主でないこと。
  - ③ 労働保険料を滞納している事業主でないこと（申込みした年度の前年度より前の年度の労働保険料を滞納していないこと）。
  - ④ 申込み日の前日から過去1年間に労働関係法令の違反を行っている事業主でないこと。
  - ⑤ 性風俗関連営業、接待を伴う飲食等営業、又はこれらの営業の一部を受託する営業を行う事業主でないこと。
  - ⑥ 暴力団と関わりのある事業主でないこと。

平成 年 月 日

企業名 \_\_\_\_\_

代表者 \_\_\_\_\_