

확 인 서

- 사업체명 :
- 대 표 자 :
- 주민등록번호 :

본인은 소기업·소상공인공제계약을 청약함에 있어서 본인이 운영하는 사업체에 고용한 상시근로자수가 없음을 확인함

만일, 거짓이 있을 경우에는 이로 인한 소기업·소상공인공제계약 및 관련 법령상의 일체의 책임을 질 것임을 확약함

20 년 월 일

위 본인 : (인)

중소기업중앙회장 귀하