

年 月 日

誓 約 書

_____ 局長 殿

公益法人又は登録支援機関の名称 _____

代表者の氏名 _____

当機関は、在留申請オンラインシステムの利用に当たり、下記の事項を誓約いたします。
また、下記の事項を遵守しない場合には、在留申請オンラインシステムの利用の停止又は利用申出の承認の抹消がなされることについて承諾いたします。

記

- 1 利用申出の承認を受けていない者が認証IDを使用しないこと
- 2 利用者の情報に変更があった場合、速やかに地方局長に報告すること
- 3 他人の依頼を受け報酬を得て、オンラインシステムにより地方官署に提出する電磁的記録の作成を業として行わないこと
- 4 登録支援機関の職員として利用する場合、特定技能所属機関から適合1号特定技能外国人支援計画の全部の実施の委託を受けていない外国人の申請を扱わないこと

利用申出人の署名 _____