

誓約書

私は、奈半利町事業者緊急支援給付金交付要綱に基づいて「奈半利町事業者緊急支援給付金」を申請するに当たり、下記の内容について誓約します。

記

○奈半利町事業者緊急支援給付金交付要綱で定めている次の要件を含む全ての申請要件を満たしているとともに、申請書類の内容に虚偽や不正等はありません。

- ・法令等が求める営業に必要な許可等を取得しており、それを証明する書類を申請書類として添付しています。
- ・申請者等（代表者のほか、役員又は使用人その他の従業員若しくは構成員等）が、暴力団（奈半利町暴力団排除条例（平成22年奈半利町条例第16号）第2条第1号に規定する暴力団をいう。）又は暴力団員（同条第2号に規定する暴力団員をいう。）に該当しておらず、かつ、将来にわたっても該当しません。

○奈半利町から申請書類の内容に関して検査や報告の求めがあった場合は、これに応じます。

○申請書類に関して虚偽や不正等が判明した場合、既に給付金の交付を受けているときは、給付金の返還に応じるとともに、事業者名や施設名（店舗名）の公表に応じます。

○申請書類に記載した情報を税務情報として使用することに同意します。

○その他、奈半利町事業者緊急支援給付金交付要綱の記載事項について理解のうえ、同意します。

令和2年 6 月 〇〇 日

奈半利町長 様

所在地 奈半利町 乙〇〇番地〇

法人名

代表者職・氏名 奈半利 太郎

印

住 所 奈半利町 甲〇〇番地〇

※法人の代表者又は個人事業主が自署してください。