

誓約書

年 月 日

丸森町長 殿

所在地（住所）

〒

事業者

名称

役職

氏名

代表者

生年月日

年

月

日生まれ

性別

男

・

女

電話番号

私は、丸森町新型コロナウイルス感染症対策事業継続支援給付金の交付申請に当たり、下記のとおり誓約します。

記

- 1 給付金の申請に関し、全ての申請要件を満たしています。また、丸森町補助金等交付規則及び丸森町新型コロナウイルス感染症対策事業継続支援給付金交付要綱の内容に従うことについて同意します。もし、虚偽その他不正の手段により給付金の交付の決定又は交付を受けたことが判明した場合は、丸森町新型コロナウイルス感染症対策事業継続支援給付金交付要綱第6条の規定により、交付決定の取消や給付金の返還等に応じるとともに、丸森町補助金等交付規則第18条第1項による加算金等の支払にも応じます。また、納付日までに給付金を返還しなかった場合は、その未納額につき丸森町補助金等交付規則第18条第2項による延滞金を納付することに応じます。
- 2 令和3年5月以前から事業により事業収入（売上）を得ており、今後も事業を継続する意思があることを誓約します。
- 3 丸森町営業時間短縮要請協力金交付要綱による協力金の交付対象者ではありません。
- 4 丸森町新型コロナウイルス感染症対策事業継続支援給付金交付要綱と趣旨を同様にする、事業継続に支障を来した事業者が対象となる丸森町以外の市区町村が交付する補助金等の交付を受けていません。
- 5 町から報告・立入検査等の求めがあった場合は、これに応じます。
- 6 申請書類及び添付書類の内容について、税務情報として使用することに同意します。
- 7 別表第1に基づき、代表者、役員又は使用人その他の従業員等が、暴力団員（丸森町暴力団排除条例第2条第3号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）に該当せず、かつ、将来にわたっても該当しません。
- 8 申請書類及び添付書類の内容について、丸森町が行政機関や警察等に確認等を行うことに同意します。