誓　約　書

新型コロナウイルス感染症対策大間町内商工事業者支援対策臨時給付金（以下「本給付金」という。）への申請にあたって，次のとおり誓約します。

|  |
| --- |
| 該当する部分に必ず**☑**してください。全ての項目に**☑**がある方のみ申請可能です。 |

**【 全般的事項 】**

　本支援金の給付決定後も申請書に記載した事業を継続する意思があります。

申請者は，本支援金募集要項の内容を確認しており申請書に記載する施設・店舗の名

称，住所，その他すべての記載事項，提出書類に間違いはありません。

申請書類の内容に虚偽やその他不正等が判明した場合には，町が本支援金の申請また

は給付の決定を取り消し，本支援金の給付後にあっては，町の指定する方法および期日

までに本支援金の全部を町に返還することに同意します。

町から確認・報告・是正のための措置の求めがあった場合は，これに応じます。

本給付金の適正な給付等のため，公的機関（国・青森県・警察等）に対し情報提供を

求めることに同意します。

申請書類に記載された情報は，公的機関（税務当局・自治体等）の求めに応じて提供

することに同意します。

宗教活動または政治活動を目的とする事業を行っていません。

事業者（法人にあっては、代表者及び役員）が、暴力団員による不当な行為の防止に関する法

律第２条第６号に規定する暴力団員に該当しないこと。

**上記について誓約します。**

　 年　　　月　　　日

大間町長　野﨑　尚文　様

申請者住所

申請者名称

代表者職・氏名

※代表者本人が署名した場合，押印不要です。