

(別紙2)

誓 約 書

私は、「森町新型コロナウイルス感染拡大防止休業要請協力金」の支給を申請するにあたり、下記の内容について、誓約します。

記

- ・森町が実施するこの協力金について、今回の1件のみ申請しており、複数の申請はしていません。
- ・私の申請内容について、虚偽が判明した場合には、協力金の返還等に応じます。
- ・森町から検査・報告等の求めがあった場合は、これに応じます。
- ・協力金を受領した際には、施設名(屋号)の公表を承諾します。
- ・協力金の支払いについては、口座振替により受領することを希望します。
- ・営業に必要な許可等を有しており、それを証明するものを添付しています。
- ・申請事業者の代表者、役員又は使用人その他の従業員若しくは構成員等が静岡県暴力団排除条例第2条第1号に規定する暴力団、同条第2号に規定する暴力団員又は同条第3号に規定する暴力団員等に該当せず、かつ、将来にわたっても該当しません。また、上記の暴力団、暴力団員及び暴力団関係者が経営に事実上参画していません。

以 上

令和 年 月 日

森町長 太田康雄様

所在地 _____

名 称 _____

代表者氏名 _____

※ 所在地、名称、代表者氏名は、以下のいずれかにより記入してください。

- ① 法人の代表者又は個人事業主がすべて自署
- ② ゴム印等で記名し、代表者印を押印

記入例

(別紙2)

誓 約 書

私は、「森町新型コロナウイルス感染拡大防止休業要請協力金」の支給を申請するにあたり、下記の内容について、誓約します。

記

- ・森町が実施するこの協力金について、今回の1件のみ申請しており、複数の申請はしていません。
- ・私の申請内容について、虚偽が判明した場合には、協力金の返還等に応じます。
- ・森町から検査・報告等の求めがあった場合は、これに応じます。
- ・協力金を受領した際には、施設名(屋号)の公表を承諾します。
- ・協力金の支払いについては、口座振替により受領することを希望します。
- ・営業に必要な許可等を有しており、それを証明するものを添付しています。
- ・申請事業者の代表者、役員又は使用人その他の従業員若しくは構成員等が静岡県暴力団排除条例第2条第1号に規定する暴力団、同条第2号に規定する暴力団員又は同条第3号に規定する暴力団員等に該当せず、かつ、将来にわたっても該当しません。また、上記の暴力団、暴力団員及び暴力団関係者が経営に事実上参画していません。

以上

申請書の申請者の
所在地(住所)と同一

令和 2 年 5 月 11 日

森町長 太田康雄様

所在地 森町森2101-1

名称 森町食堂

代表者氏名 森町太郎



ゴム印の場合は、代表者印を押印してください

※ 所在地、名称、代表者氏名は、以下のいずれかにより記入してください。

- ① 法人の代表者又は個人事業主がすべて自署
- ② ゴム印等で記名し、代表者印を押印