

高鍋町長 様

誓 約 書

高鍋町感染症対策営業時間短縮要請協力金事業支援金の申請に当たり、次のとおり誓約します。

- 1 申請書、支給額計算書及び関係帳簿等の記載事項に虚偽はありません。
- 2 以下のいずれかに当てはまる者でないこと。
 - (1) 暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成 3 年法律第 77 号）第 2 条第 2 項に規定する暴力団をいう。以下同じ。）又は暴力団員（同条第 6 号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）
 - (2) 暴力団員がその経営に実質的に関与している者
 - (3) 自己、自社若しくは第三者の不正の利益を図る目的、又は第三者に損害を加える目的をもって暴力団を利用している者
 - (4) 暴力団若しくは暴力団員に対して資金等を提供し、又は便宜を供与する等直接的若しくは積極的に暴力団の維持運営に協力し、若しくは関与している者
 - (5) 暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有している者
 - (6) 暴力団又は暴力団員であることを知りながらこれを不当に利用している者
 - (7) 法人の役員等が上記(1)から(6)のいずれかに該当する者
- 3 上記 2 を確認するため、宮崎県警察本部に照会することについて承諾します。
- 4 申請内容の証拠書類を保存（5 年間）するとともに、申請内容について検査・報告・証拠書類提出の求めがあった場合には、これに応じます。
- 5 申請書類に記載された情報は、必要に応じて関係行政機関に提供されることに同意します。
- 6 支援金の交付要件の有無を確認するため、県および町が、必要に応じて県等が保有する公簿等を確認することに同意します。
- 7 ガイドラインを遵守するとともに、営業時間短縮の要請に応じた店舗名及び所在地を公表することに同意します。
- 8 対象要件に該当しない事実や不正等が発覚した場合には、支援金を返還するとともに事業者名の公表に応じます。

【署名欄】 署名年月日 令和 年 月 日

所 在 地：

名 称：

代表者名：

※法人の代表者または個人事業主が自署してください。