

様式第2号（第4条関係）

誓 約 書

様式第1号と同じ印を
押印してください。

令和2年7月〇日

（あて先）登米市長

郵便番号	〒987-0511
事業所住所	登米市迫町佐沼字〇〇1-1-1
事業所名	株式会社□□□□
役職	代表取締役
代表者氏名 <small>ふりがな</small>	とめ たろう 登米 太郎
生年月日	昭和〇〇年 〇月 〇日生まれ
性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 女

私は、登米市経営維持臨時給付金の交付申請に関して、下記のとおり誓約します。

記

- 給付金の申請に関し、全ての申請要件を満たしています。持続化給付金に申請しているなど虚偽が判明した場合は、交付決定の取消、給付金の返還等に応じるとともに、加算金等の支払にも応じます。
- 登米市から報告、立入検査等の求めがあった場合は、これに応じます。
- 代表者、役員又は使用人その他の従業員等が、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6号に規定する暴力団員に該当せず、かつ、将来にわたっても該当しません。
- 申請内容に不正があった場合など、必要がある場合には、給付金の支給を受けた事業者名、対象施設名等の情報が公表されることに同意します。
- 申請書類及び添付書類の内容について、その審査のために、私（当社）の市税の納付状況について、調査することに同意します。
- 申請書類及び添付書類の内容について、登米市が行政機関、警察等に確認等を行うことに同意します。

以上