

誓約書

私は、「那珂川町休業協力金」を申請するに当たり、下記の内容について、誓約いたします。

記

- ・申請に係る要件を全て満たしています。
- ・町から内容の確認や追加書類などの要求があった場合はこれに応じます。
- ・申請書類に記載された情報及び協力金の支給に関する情報を、税務情報として町が使用することに同意します。
- ・代表者又は役員が那珂川町暴力団排除条例第2条第1号に規定する暴力団、同条第3号に規定する暴力団員、同条第4条に規定する暴力団等に該当せず、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員等が経営に事実上参画していません。
- ・申請要件に該当しない事実や不正等が発覚した場合は、協力金返還に加え、協力金受領の日から納付の日までの期間に応じて、町が定める割合で計算した加算金を支払います。

以上

令和 年 月 日

那珂川町長 福島 泰夫 様

※ 以下は、法人の代表者又は個人事業主が必ず自署してください。(押印不要)

申請者住所 _____

法人名 (法人の場合) _____

申請者氏名 _____