

記載例

様式第2号（第4条関係）

誓約書

私は、松崎町事業継続支援給付金の支給申請に当たり、次のとおり誓約します。

- ・虚偽が判明した場合は、給付金の返還に応じます。
- ・今後も町内で事業を継続する意思があります。
- ・松崎町から検査・報告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若しくは構成員等が松崎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2号に規定する暴力団員、同条第3号に規定する暴力団関係者に該当せず、かつ将来にわたって該当しません。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。
- ・本申請の支給要件の審査のため、松崎町が申請者の税情報等の確認を行うことに同意します。

令和 3年 9月〇〇日

松崎町長 様

住 所 松崎町宮内301-1
名 称 松崎商会
代表者氏名 代表者 松崎太郎 印

松崎