

誓約書兼同意書

私は、小松島市緊急持続化給付金の趣旨を理解した上で、給付の申請にあたり、下記の内容について、小松島市緊急持続化給付金給付要綱に従って、誓約及び同意します。

- 1 今後も事業を継続する意思を有していること。
- 2 小松島市緊急持続化給付金要綱の支給対象者の要件を満たしており、関係法令等に基づき、営業に必要な許可等を全て有していること。
- 3 市税の滞納その他、市に対する債務の不履行がないこと。
- 4 小松島市緊急持続化給付金の給付に関する審査に対して、市が私の市税及び市に対する債務の納付状況を調査すること。
- 5 申請後に給付要件を満たしていないことが判明した場合又は、不正受給が判明した場合は、給付金の返還等を行うこと。
- 6 小松島市暴力団排除条例第2条に規定する暴力団等に該当しないこと。

年 月 日

(宛 先)

小松島市長

(住 所)

(事業所所在地)

(名称・屋号)

(代表者名)

印