

天理市事業回復に向けた特典サービス準備支援金に関する誓約書

私(当社)は、天理市事業回復に向けた特典サービス準備支援金の交付を受けるにあたり、下記のとおり誓約します。

記

- 1 申請内容（添付書類を含む）について事実と相違ありません。
- 2 申請内容に大幅な変更等があった場合は、早急に天理市へ報告します。
- 3 新型コロナウイルスワクチン2回接種又は検査結果の陰性が確認できる証明書を提示する者に、事業計画に沿って、割引・特典サービスを提供します。
- 4 天理市から検査・報告・是正のための措置の求めがあった場合は、これに応じます。
- 5 事業計画内容等の情報について、ホームページ等に公表されることに同意します。
- 6 天理市税の滞納及び未申告はありません。
- 7 自己又は自己の団体は、次のいずれにも該当しません。
 - (1) 暴力団（天理市暴力団排除条例（平成23年12月26日天理市条例第22号。以下「条例」という。）第2条第1号に規定する暴力団をいう。）
 - (2) 暴力団員（条例第2条第2号に規定する暴力団員をいう。）
 - (3) 暴力団員等（条例第2条第3号に規定する暴力団員等をいう。）
- 8 誓約事項の確認のため、税務課、警察署等各関連機関に照会がなされることに同意します。
- 9 誓約事項が虚偽であった場合、天理市事業回復に向けた特典サービス準備支援金の申請受理の取消しや給付がなされなくても異議を申しません。
- 10 支援金受領後に要件を満たさないことが判明した場合や、やむを得ない理由がなく計画を実行しない場合は、支援金を返還いたします。

令和 年 月 日

住 所

法人名
又は屋号

代表者名

⑩

※個人事業者にあつては、本人確認書類の住所を記載。
※法人は、法人印と代表者印の押印が必要です。