

天理市新型コロナウイルス感染防止対策飲食店等支援補助金に関する誓約書

私(当社)は、天理市新型コロナウイルス感染防止対策飲食店等支援補助金の申請に当たり、下記のとおり誓約します。

記

- ・県認証に係る感染対策を継続的に実施し、新型コロナウイルス感染症拡大防止に努めながら事業に取り組んでいます。
- ・私(当社)は申請日時点で天理市新型コロナウイルス感染防止対策飲食店等支援補助金交付対象店舗において事業を行っており、今後も事業継続の意思があります。
- ・申請内容に虚偽が判明した場合は天理市新型コロナウイルス感染防止対策飲食店等支援補助金の返還等に応じます。
- ・県補助金の交付決定が取り消された際は、天理市新型コロナウイルス感染防止対策飲食店等支援補助金の申請取り下げに応じます。
- ・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。
- ・申請者をはじめ、役員、支配人及び支店又は営業所の代表者(以下「申請者等」という。)は暴力団員(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。以下「暴対法」という。)第2条第6号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。)に該当せず、かつ将来にわたっても該当しません。また、申請者等は暴力団員又は暴対法第2条第2号に規定する暴力団と社会的に非難されるべき関係を有する者ではありません。

令和 年 月 日

住所※

(法人名)
代表者
職氏名

屋号(店名)

店舗所在地

〒

印

※個人事業者については自宅住所を記載。

※記名押印をお願いします。(法人の場合、法人印と代表者の印を押印)