様式第2号（第5条関係）

築上町商工業事業者支援給付金支給申請に係る誓約書

令和　　年　　　月　　　日

築上町長　新川　久三　様

申請者　氏名又は法人名

代表者（法人のみ）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

築上町商工業事業者支援給付金支給申請にあたり、下記のとおり同意及び誓約いたします。

記

１．支給申請書等を提出した書類の内容に虚偽はありません。

２．町長が必要と判断した場合、他の官公署に個人情報を照会することについて承諾し、商工業者支援給付金受給後も関係書類の調査、聴き取り等に応じることに同意します。

３．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）第2条6項に規定する暴力団員又は関係者に該当しません。