

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等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。