

牟岐町長 榎富 治 殿

申請者 所在地
名称(屋号)
代表者名 ⑩
電話番号

誓約書

当社(私)は、「牟岐町事業継続給付金」を申請するに当たり、下記の内容について、誓約します。

記

- ・ 給付対象要件を満たし、同一年度内に牟岐町事業継続給付金の支給を受けておりません。
- ・ 令和元年12月31日以前から牟岐町で事業を営んでおり、今後も事業継続意思があります。
- ・ 牟岐町税条例に定める町税の滞納はありません。
- ・ 牟岐町暴力団排除条例(平成24年条例第14号)第2条第1号に規定する暴力団、同条第2号に規定する暴力団員若しくは暴力団員等の統制の下にある団体その他反社会的活動のおそれがある団体ではありません。
- ・ 記載事項及び証拠書類等の内容に虚偽はありません。
- ・ 申請書類に記載された情報を税務情報として使用することに同意します。
- ・ 個人情報の取扱いに関して、本交付金の審査・支給・支給後の調査に関する事務に限り、牟岐町が使用することに同意します。
- ・ 不正受給が判明した場合には、給付金の支給の取り消し及び返還に異議なく応じます。

以上