

一宮市複合商業施設等入居事業者休業協力支援金の申請に関する誓約書

私（法人・団体）は、一宮市複合商業施設等入居事業者休業協力支援金（以下「市支援金」という。）の申請にあたり以下のことを誓約します。

- ・申請書の内容に虚偽や不正があった場合、交付要件を満たしていないことが判明した場合は市支援金の申請を取り下げます。また、支援金支給後に発覚した場合は市支援金を返還します。
- ・市支援金の申請に当たって提出する書類の写しはすべて、原本と相違ありません。
- ・愛知県・一宮市（市町村）新型コロナウイルス感染症対策協力金、一宮市新型コロナウイルス感染症対策協力金、愛知県新型コロナウイルス感染症対策理容業・美容業休業協力金、愛知県新型コロナウイルス感染症対策理容業・美容業組合員休業協力金及び愛知県が定める市長村新型コロナウイルス感染症対策協力金事業費補助交付要綱の定めによる他市町村の休業支援金等の申請はしていません。
- ・一宮市長が必要と認めた場合には、愛知県、県内市町村に上記協力金等の申請内容、受給状況を照会、確認することを承諾します。
- ・休業の対象となる一宮市内の全ての複合商業施設等の店舗において休業を実施しました。
- ・休業要請への協力事業者として、交付市町村名、法人名（個人事業主は屋号）、法人番号（法人の場合）、施設の種類を一宮市のホームページに掲載されることに同意します。
- ・一宮市長が必要と認めた場合には、納税者情報・納付状況などを確認し、申請内容に虚偽が無いかを確認することに同意します。
- ・代表者、役員又は使用人その他の従業員若しくは構成員等が一宮市暴力団等の排除に関する条例（平成23年9月26日条例第24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に該当せず、かつ将来にわたっても該当しません。また、上記の暴力団及び暴力団員が経営に事実上参画していません。
- ・一宮市長が必要と認めた場合には、暴力団員等であるか否かの確認のため、愛知県警察へ照会がなされることに同意します。

令和2年 月 日

本店所在地（住所）

法人名（個人事業主の場合は屋号）

代表者役職・氏名