

誓約・同意書

私は、「新型コロナウイルス感染症対策事業者設備改修支援金」の交付を申請するにあたり、下記の内容について、誓約・同意いたします。

記

※誓約・同意事項を確認し、チェックボックスにチェックを入れてください。

1	交付要件を全て満たしています。	<input checked="" type="checkbox"/>
2	国又は地方公共団体その他の機関等から当該支援金と同種の交付金等を受給していません。また、今後も受給致しません。	<input checked="" type="checkbox"/>
3	週4日以上営業をしています（ただし、新型コロナウイルス感染症による国又は大阪府からの休業及び時短要請の期間中を除く）。	<input checked="" type="checkbox"/>
4	風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律に規定する「性風俗関連特殊営業」又は当該営業にかかる「接客業務受託営業」を行っていません。	<input checked="" type="checkbox"/>
5	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、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第2号に規定する暴力団、同条第6号に規定する暴力団員又はこれらと密接な関係を有する者ではありません。	<input checked="" type="checkbox"/>
6	営業に必要な許可等を全て有し、必要な届出等の手続きを行っています。	<input checked="" type="checkbox"/>
7	申請内容に交付要件に該当しない事実や不正等が判明した場合は、本支援金全額の返還と及び返還に要する費用の支払いに応じます。	<input checked="" type="checkbox"/>
8	個人情報の取扱いに関して、本支援金の申請、審査及び返還に関する事務に限り、泉大津市が事務の一部を委託する事業者を提供することに同意します。	<input checked="" type="checkbox"/>
9	申請内容に関する振込口座の記入間違い等、軽微な誤りについては、泉大津市（事務を委託する事業者を含む）が補正することに同意します。	<input checked="" type="checkbox"/>
10	申請内容の不備等が、泉大津市が指定する期限までに解消されなかったときは、泉大津市が当該申請は取り下げられたものとみなすことについて同意します。	<input checked="" type="checkbox"/>
11	交付決定を行った後、申請等の不備による振込不能等があり、申請者の責に帰すべき事由により、泉大津市が指定する期限までに当該不備が解消されなかったときは、申請者は本支援金の交付を受けることを辞退したものとみなし、当該交付決定を取り消すことに同意します。	<input checked="" type="checkbox"/>

必ず記載し
てください

泉大津市長 様

誓約日 令和3年 月 日

本店所在地

(個人事業主の住所) 泉大津市田中町10-7

事業者名

(法人名又は屋号) いずみおおつ商店 ㊞

代表者名

(個人事業主の氏名) 小津 二郎 ㊞