様式第３号（第４条関係）

年　　月　　日

　　　　　　　　　様

　住所

商号又は名称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　 代表者氏名　印

誓　約　書

私は、上天草市新型コロナウイルス感染症対策事業継続支援一時金の交付を申請するに当たり、下記のとおり誓約します。なお、誓約した内容と事実が相違することが判明した場合には、給付金の交付の決定の全部若しくは一部を取り消されること又は上天草市長が行う返還指示について異議の申し立てを行いません。

記

**※内容同意のうえ、記名押印してください。**

（１）申請要件を満たしており、虚偽の申請や不正行為を行いません。

（２）「国の一時支援金」、「熊本県事業継続・再開支援一時金」及び熊本県の時短要請協力金の対象事業者ではありません。

（３）熊本県の営業時間短縮要請以前から事業を行っており、今後も事業を継続します。

（４）上天草市排除条例（平成２４年上天草市条例第５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又は同条第４号に規定する暴力団密接関係者ではありません。

（５）申請書類に記載された情報について、国及び地方公共団体から依頼があった場合及び本市の業務で利用する必要が生じた場合、提供することに同意します。

（６）申請書類に記載された情報及び飲食店との直接取引の事実関係について、市が必要な場合は、当該飲食店等に内容照会を行うことを承諾します。