

誓約書兼同意書

年 月 日

大野城市長

住 所

（法人は所在地）

名 称

ふ り が な

氏 名

（法人の場合は代表者氏名）

（生年月日 年 月 日 性別： ）

私は、大野城市新型コロナウイルス感染症感染拡大防止補助金の交付申請に当たり、次のとおり誓約・同意します。なお、申請において虚偽又は違反があった場合は、受給した補助金の返還等、大野城市長の指示に従います。

○誓約及び同意（チェックしてください）

<input checked="" type="checkbox"/> 欄	誓約・同意項目
<input type="checkbox"/>	新型コロナウイルス感染症にかかる各種業種別ガイドラインを遵守し、感染防止対策を行っています。
<input type="checkbox"/>	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（平成3年法律第77号）第2条第2号に規定する暴力団又は同条第6号に規定する暴力団員等に該当しません。また、その確認にあたり、福岡県春日警察署に照会されることに同意します。
<input type="checkbox"/>	この事業に対し、国、地方公共団体の別の支援制度による支援を受けていません。
<input type="checkbox"/>	補助金による工事（改修）や備品の購入は対象店舗等の感染防止対策強化のためのものであり、私的使用や転売等、他の用途では使用しません。