

様式第2号（第6条関係）

誓 約 書

年 月 日

石巻市長（あて）

所在地（住所）

〒

事業者

名称又は屋号・雅号

代表者

役職

氏名



私は、石巻市店舗等賃料補助金の交付申請に関して、下記のとおり誓約します。

記

- 1 補助金の申請に関し、全ての申請要件を満たしています。
もし、虚偽が判明した場合は、交付決定の取消や補助金の返還等に応じます。
- 2 石巻市から報告又は立入検査の求めがあった場合は、これに応じます。
- 3 申請内容に不正があった場合など、必要がある場合には、補助金の支給を受けた事業者名や対象施設名などの情報が公表されることに同意します。
- 4 申請書類及び添付書類の内容について、税務情報として使用することに同意します。
- 5 特別家賃支援給付金を受けておらず、特別家賃支援給付金を受けていないことを国に照会することに同意します。
- 6 今後も事業を継続する意思があります。
- 7 石巻市暴力団排除条例（平成24年条例第42号）第2条第4号に規定する暴力団員等に該当しません。