

誓約書 兼 同意書

私は、小規模企業者経営支援給付金の給付申請に当たり、下記の内容について誓約及び同意します。

- ・申請書の内容に虚偽や不正があった場合、給付要件を満たしていないことが判明した場合は市給付金の申請を取り下げます。また、給付金支給後に不正が発覚した場合は市給付金を返還します。
- ・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並びに本市の業務で利用する必要がある場合、提供することに同意します。
- ・給付対象者の要件に該当しているかを審査するために必要な限りにおいて、市職員が市税等の納付状況及び課税状況の確認を行うこと並びに資料を他の行政機関等に求めることを同意します。市が保有する公簿等により確認できない場合は、必要な書類の提出を行います。
- ・国の持続化給付金との重複申請（受給）は行いません。小規模企業者経営支援給付金給付後に持続化給付金を受給したときは、既に給付を受けた給付金を返還します。
- ・今後も事業を継続する意思を有しています。
- ・業種に係る営業に必要な許可等を全て有しています。
- ・鳴門市長が必要と認めた場合には、事情聴取、立ち入り検査等の調査に協力します。
- ・鳴門市暴力団排除条例第2条に規定する暴力団等に該当しません。

私は、小規模企業者経営支援給付金の申請に当たり、上記の内容を含む内容の虚偽その他の不正な手段により給付金の給付を受けたときには、全額返還することを誓約致します。

令和 年 月 日

鳴門市長 宛

(住 所) _____

(氏 名) _____ (印)

※ 法人の代表者又は個人事業主が自署してください。