

様式第4号（第6条関係）

誓 約 書

年 月 日

利府町長 宛

事業者 所在地（住所）

〒

名称

代表者 役職

ふりがな

氏名

印

生年月日 年 月 日 生まれ

私は、利府町新事業チャレンジ応援成金の交付申請に関して、下記のとおり誓約します。

記

- 1 この申請に関し、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、交付決定の取消しや助成金の返還等に応じます。また、この取消し等により当方が不利益を被ることになっても、異議は一切申し立てません。
- 2 今後も事業を継続する意思があることに同意します。
- 3 代表者、役員、使用人、従業員等が、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6号に規定する暴力団員に該当せず、かつ、将来にわたっても該当しません。
- 4 申請書類及び添付書類の内容について、利府町が行政機関や警察等に確認等を行うことに同意します。