

(様式2)

誓約書

佐世保市事業者一時支援金の支給を申請するにあたり、以下のとおり誓約します。

1. 感染拡大の防止に向けて、業種別ガイドラインを遵守しています。
2. 今後も、事業を継続する意思があります。
3. 長崎県の要請に応じて支給された営業時間短縮要請協力金を受給していません（しません）。
4. 申請要件を全て満たしています。
5. 令和2年12月末時点で納期限が到来している市税の滞納はありません（または市から納付の猶予を受けています）。また、市税の納付状況について、市長が指名する職員が確認することを委任します。
6. 申請書類に記載された内容に虚偽が判明した場合は、支援金の返還に応じるとともに、加算金の支払いに応じます。
7. 佐世保市から検査・報告・是正のための措置の求めがあった場合は、これに応じます。
8. 申請に不正があった場合には、支援金の支給を受けた事業者名、事業所名などの情報が公表されることに同意します。
9. 申請する事業の営業に必要な許可等をすべて有しています。
10. 他の行政機関等が支援金等の支給要件の該当性等の審査をするため必要な場合であって、当該審査に必要な限度で、本支援金の申請書及び提出資料に記載された情報を当該他の行政機関等の求めに応じて提供することに同意します。
11. 次のいずれにも該当しておりません。
 - (1) 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（以下「暴力団」という。）
 - (2) 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第2条第6号に規定する暴力団員（以下「暴力団員」という。）
 - (3) 暴力団又は暴力団員と密接な関係を有する者その他佐世保市長が認めるもの

佐世保市長 様

令和3年 月 日

【申請者】

所在地

氏名

印

※法人にあつては名称及び代表者の氏名（記名）及び法人登記印を押印してください。

※個人事業主の場合は署名または記名・押印してください。