

誓 約 書

柴田町長 殿

事業者	所在地（住所） 〒			
代表者	名称			
	役職			
	ふりがな 氏名			
	生年月日	年	月	日
	性 別	男	・	女

私は、柴田町事業者応援金の交付を受けるに当たり、下記のとおり誓約します。

記

- 応援金の申請に関し、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、交付決定の取消や応援金の返還等に応じるとともに、加算金等の支払にも応じます。
- 申請書類及び添付書類の内容について、税務情報として税務機関等に提供することに同意します。
- 申請書類及び添付書類の内容について、町長が行政機関や警察等に確認等を行うことに同意します。
- 柴田町長から報告・立入検査等の求めがあった場合は、これに応じます。
- 代表者、役員又は使用人その他の従業員等が、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2号から第5号まで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。